چگونه میتوان اطفال ناتوان را کمک کرد؟

ترجمهٔ چهار فصل ازکتاب: د"اطفال معذور قریه"



ترجمه: محمد هاشم "عطایی"

۱۹۸۹

بسم الله الرحمن الرحیم

مقدمه ناشر

این کتاب ترجمهٔ مستقیم چهار فصل از کتاب « اطفال معذور در قریه » نوشتهٔ دیوید ورنر می باشد.
از آنجائیکه بیش از هشتاد فیصد مریضان را در میان اطفال مهاجرین ابتلا به مریضی پولیو و سی پی رنج میدهد
بنابران ما تصمیم گرفتیم که درباره پولیو و سی پی بعنوان ناتوانی های اساسی معلومات فراهم آوریم .
البته ناتوانی های دیگری نیز موجود اند و خواننده نباید تصور کند که هر طفل ناتوان بیدرنگ به پولیو یا سی پی گرفتار است .

این کتاب طوری جمع آوری شده است که کارمندان کورس برنامه احیای مجدد پیوسته و کارمندان ساحه و شاگردان به صورت مؤثر از آن استفاده کنند ، لیکن همچنان این کتاب برای زنان مددگار ، پرستاران کارمندان اجتماعی و دکتوران نیز مفید می باشد .

کتبی که در گذشته درباره احیای مجدد نوشته شده ، هیچگاه نمیتوانند جای آموزش مستقیم درهنمایی شده را بگیرد . مردم وقتی بهتر می آموزند که شخص مجرب آنها را رهنمایی کند و درباره چیزها بصورت واقعی شان معلومات و تشریحات بدهد . بهر صورت ، فصل های ترجمه شده کمک میکند بعضی از کارمندان صحی ، چیزهای بسیار مفیدی را درباره اطفال ناتوان که قبلاً دیده اند و یا بعداً خواهند دید ، بفهمند و امیدواریم که پاسخگوی بعضی نیازمندیهای مردم در دهات هم باشد .

طوریکه دیده میشود برنامه احیای مجدد در کمپ های مهاجرین به ندرت دیده میشود و دقیقاً هیچکس نمیداند که چه تعداد اطفال معذور وجود دارند . با آنهم ضرورت می افتد تا بالاجبار دست دادن زنده گی از طریق مریضی

و جنگ، هرکس در بازسازی افغانستان جنگ زده، سهم بگیرد.

با کمک کردن به اطفال ناتوان، ما خانواده ها را موقع خواهیم داد اطفال شان بحیث اعضای مؤلد رشد نموده و افراد محتاج بار نیایند.

کرستوفر جان گریشهام

اهدا :

به اطفال معذوری که از ناتوانی
خود در رنج هستند،
به مادران و پدرانی که از رنج
و ناتوانی اطفال خود رنج می برند.

- نام کتاب : چگونه میتوان اطفال ناتوان را کمک کرد ؟
- نویسنده : دیوید ورنر
- مترجم : محمد هاشم «عطایی»
- ناشر : سندیکال افغانستان اپیل
- خطاط : رامین

پشاور، اکتبر ۱۹۸۹

فهرست عناوین

عنوان . . . . صفحه



مقدمه مترجم

برای کسانی که با رشتهٔ طب و طبابت سروکار دارند نام «دیوید ورنر» نام آشنائیست، زیرا وی مؤلف کتابهای بسیار ارزنده و مفید می‌باشد که در تمام اقشار مردم از آنها استفاده کرده می‌توانند.

«دیوید ورنر» در ابتدای زندگی‌اش از ناتوانی جسمی رنج برده به کمک عده‌ای از کارمندان برنامه‌های حیاتی دوباره بر ناتوانی‌اش غالب آمد و چون خودش از ناتوانی جسمی رنج برده بود از این رو در صدد برآمد تا روش‌های ساده‌ای را پیدا کند که سایر اطفال معذور و ناتوان را کمک و مساعدت نماید تا بر ناتوانی‌های شان پیروز شوند. همان بود که با عده‌ای از افراد دلسوز قریه به قریه امریکای جنوبی را گشت و گذار نمودند تا بالاخره نتیجه این سفرها و تلاش‌ها از یکطرف برای اطفال معذور و ناتوان ثمربخش و نتیجه‌گیری زیاد و در این گردش توانست در طرق ممکنه غلبه بر ناتوانی‌ها را برای اطفال معذور و پدران و مادران شان یاد بدهند و از طرفی هم تجارب چندین سالهٔ شان را گردآورده و کتاب «اطفال معذور قریه» را تألیف نماید در برابر هر فرد ناتوان در سراسر جهان کتاب مفید و ارزنده است.

از آنجائیکه در شرایط فعلی بنابر تراکم نفوس مهاجرین در کمپ‌ها و عدم مراعات حفظ الصحه و تطبیق زرق‌های ضروری، تعداد بیشماری اطفال معذور در کمپ‌ها زندگی دارند هم خودشان و هم والدین شان از این حالت رنج می‌برند و از طرفی هم در طول ده سال جنگ تحمیلی هزاران جوان پا از دست داده‌اند در این حالت از ما تقاضای عاجلی می‌کرد تا هرچه زودتر در صدد تداوی این معذوران برآئیم. در این رابطه بود که ما ترجمهٔ چهار بخش از کتاب «دیوید ورنر» را برای این هدف مفید دانستیم. البته ناگفته نباید گذاشت که ترجمهٔ بخش

های دیگر این کتاب را به آینده موکول می‌کنیم و امیدواریم نزدیکترین فرصت ممکن قسمت‌های باقیمانده را نیز ترجمه و در معرض استفادهٔ ضرورتمندان قرار دهیم.

در ترجمه این بخش‌ها کوشش شده است تا حد توان کلمات و اصطلاحات ساده و مانوس بکار رود تا هر فرد باسواد بتواند از آن استفادهٔ لازم نماید.

با در نظر داشت این امر که ترجمه از زبان انگلیسی در حد خود کاریست دشوار، از این رو بدون شک در ترجمه این کتاب نیز خطاهای وجود دارد که خوانندگان ارجمند آنرا بر مترجم خواهند بخشید و با ارائه نظریات و پیشنهادات و رهنمایی ارزندهٔ شان بر ما منت خواهند گذاشت.

با احترام

محمد هاشم عطایی، فزیوتکنیشن

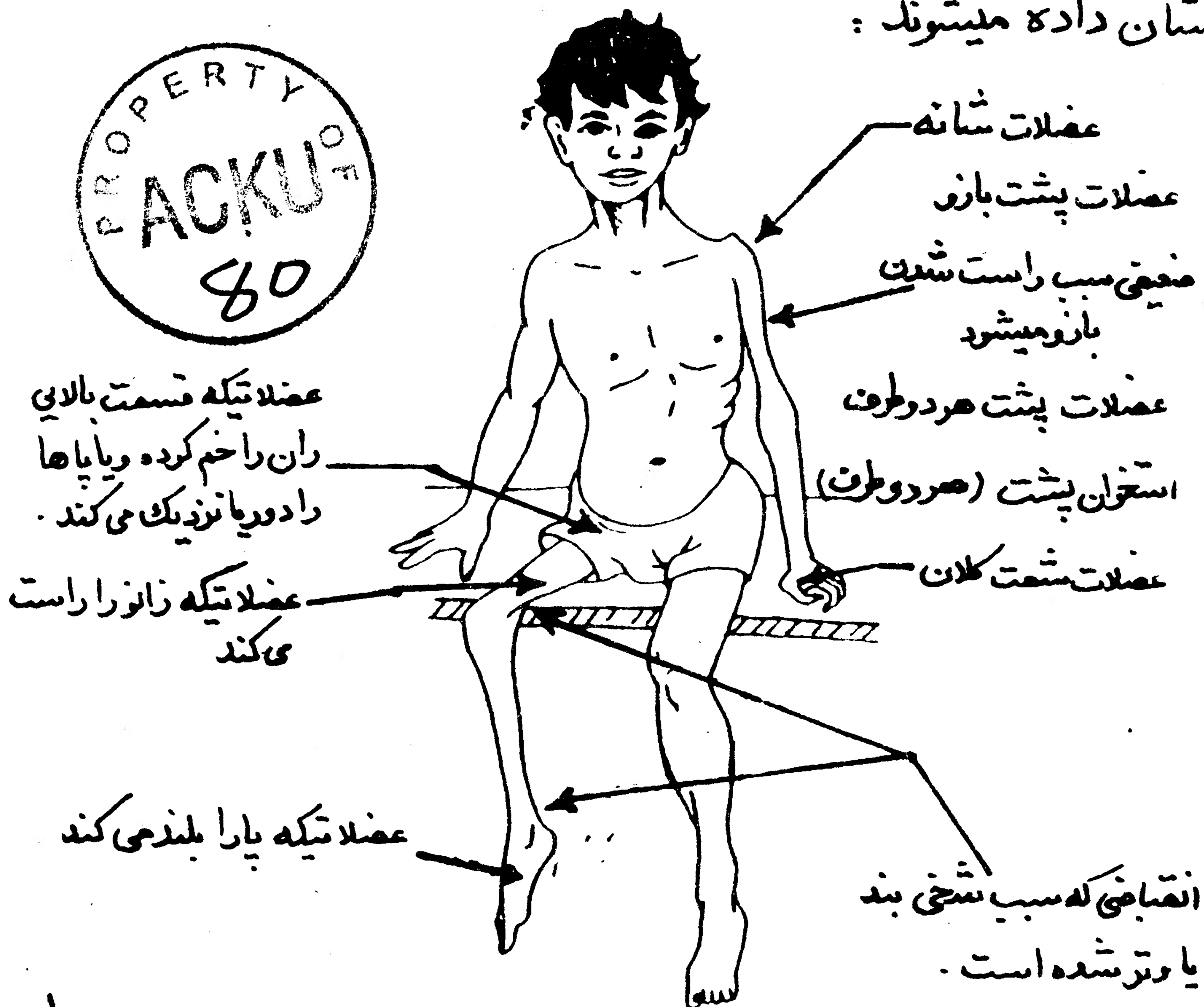
اکتوبر ۱۹۸۹

فلج اطفال
پولیو POLIO,

فلج های طفولیت :

چگونه فهمیده میشود که پولیو سبب فلج میشود ؟

فلج یا ضعیفی عضلات : زیادتر زمانی پیدا میشود که طفل بسیار خورد باشد . اکثراً با احساس بسردی زیاد - تب واسهال همراه است . فلج تمام عضلات بدن را متأثر میسازد که بصورت عادی پای فلج میشود . عضلاتیکه زیادتر متأثر میگردند در شکل ذیل نشان داده میشوند :



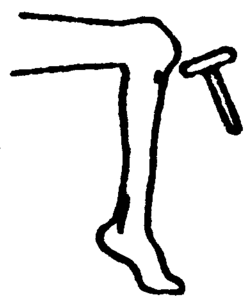
فلج شکل لرزان یا سست را دارد. برخی عضلات سستی جزئی دارند و برخی شکل لرزان یا سست را دارا میباشد. زمانیکه یک عضو مبتلا قادر به راست کردن خود نباشد درین حالت انقباض/contructure/ بوجود می‌آید که در اثر آن عضلات و استخوانهای متاثر شده از رشد مانده، کوتاه‌تر شده رفته و در نتیجه نسبت به عضو سالم کوتاه میگردد. بازوها و پاهای سالم نیرومندتر میشوند زیرا عضلات ضعیف را کمک میکنند. هوشیاری و مغز به فلج مبتلا نه میشوند.

تکان های زانو و عکس العمل وترها /tendons/ :

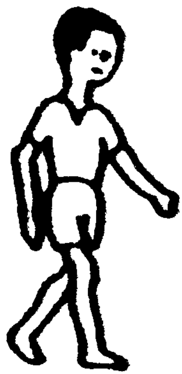
تکان های زانو و عکس العمل های وترها در عضو مبتلا شده به مرض کم شده و یا ازبین میرود (در فلج مغزی زانو به شکل غیرنورمال پرش میکند)

همچنان فلج پولیو شکل لرزان و سست دارد. درحالیکه اعضای مبتلا شده به فلج مغز زمانیکه راست یا خم شوند، مقاومت و تشنج ازخود نشان میدهند.

باگذشت زمان حالت فلج بد تر شده نه میرود. مگر بعضی مشکلات درجه دوم یا فرعی ازقبیل انقباض/contructure/کج شدن و تغیر شکل استخوان پشت سر /Cure of the back bone/ ممکن بوجود بیاید.



در ذیل فیصدی اطفال مبتلا به فلج پولیو نشان داده میشود :



٪۳۰ اطفالیکه به فلج پولیو گرفتار ند در هفته اول به شکل کامل آن خوب میشوند .



٪۳۰ اطفال به فلج ملایم مبتلا اند .



٪۳۰ به فلج معتدل یا سخت گرفتار میشوند .

٪۱۰ به اثر داشتن مشکلات تنفسی یا گذشتاندن مواد غذایی میمیرند .



سوالات و جوابهای اساسی دربارهٔ پولیو :

• چطور پولیو یک مرض عادی است ؟ در اکثر کشورهای جهان پولیو یا پولیومیلیتیس /Polio myelitis/ یک علت عادی ناتوانی فزیکی یا جسمی در اطفال است . در بعضی مناطق حد اقل از هر صد طفل یک طفل به فلج پولیو مبتلا است . اما در مناطقیکه برنامه های واکسین / Vaccination / موثر واقع شده است پولیو به صورت تدریجی کم شده میرود .

• علت پولیو چیست ؟ ویروس /Virus/ - عفونت /Infection/

عفونت به قسمتی از ستون فقرات ، جائیکه اعصاب حرکات را کنترول میکند، حمله می نماید. درمناطقیکه صحت عامه درسطح پائین وکمبود بیت الخلا موجود باشد، عفونت پولیو وقتی پخش میشود که مواد غایطه اطفال مریض به دهن اطفال صحت مند برسد. درمناطقیکه برنامه های وقایه صحت به شکل علمی آن تطبیق میشود، پولیو اکثراً ازطریق سرفه کردن وعطسه زدن پخش میشود.

● آیا تمام اطفال مبتلا به پولیو /Polio - Virus/ فلج میشوند؟ نه. تنها یک فیصدی محدود فلج میشوند. اکثراً کسانی تنها فلج میشوند که تب وسردی شدید داشته باشند. به هرصورت اگر یک طفل که بواسطهٔ پولیو احساس سردی میکند تزریق شود، این زرق باعث حساسیت شده و فلج بوجود می آورد.

● آیا فلج یک مرض ساری است؟ نه. وقتی طفل به مرض مبتلا شد بعد از دو هفته این مرض ساری نه میباشد. درحقیقت اکثراً پولیو ازطریق مواد غایطه اطفال فلج ناشده که به انتروویروس پولیو فقط سردی دارند پخش میشود.

● اطفال به کدام سن مبتلا به پولیو میشوند؟ درمناطقیکه پروگرام وقایه صحت درسطح پائین باشد، پولیو اکثراً اطفال بین سنین ۸ تا ۲۴ ماهه را مورد حمله قرار میدهد. مگر اکثراوقات اطفال سن ۴ و ۵. باپیشرفت پروگرام وقایه صحت پولیو متمایل است که اطفال کلانتر وحتی جوانان رامورد حمله قرار بدهد.

● زیاد ترچه کسانی به پولیو مبتلا میشوند؟ پسران نسبت به دختران. همچنان اطفال واکسین ناشده نسبت به اطفال واکسین شده.

اطفال وجوانانیکه تزریق های غیرضروری میشوند نسبت به آنهائیکه تزریق نه می شوند، بیشتر گرفتار این مرض میشوند .

● فلج چگونه شروع می شود ؟ این مرض با بروز علایمی از قبیل تب وسردی شروع میشود ، چنانچه بعضی اوقات با اسهال و استفراغ همراه است . بعد ازچند روز گردن شخ شده ودرد میکند وقسمت هایی از بدن نرم وکمزور می شود . والدین مریض ممکن بصورت فوری یا بعد ازینکه طفل ازحالت وخیم بهبودی می یابد ، ضعیفی طفل رامتوجه شوند .

● اگرطفل یکبارفلج گردید ، تغییرات یا بهبودی میتواند پیش بینی شود ؟

فلج ها اکثراً بصورت تدریجی ، به شکل جزئی یا کامل آن ازبین میروند . فلج هائیکه بعد از ۷ ماه باقی میمانند اکثراً دایمی هستند . فلج ها بدترشده نه میرود . به هرصورت اگرتدابیرجهت جلوگیری ازمشکلات صورت نگیرد ، بعضی مشکلات فرعی ممکن بوجود بیاید .

● برای داشتن یک زندگی مسرور وفعال چه زمینه هایی برای اطفال موجود است ؟ اکثراً تدبیرخوب برای طفل این است که تشویق شود تا چیزی برای خود بکند . زیاد ترچیزهایی را درخارج ازمکتب فراگیرد وبا درنظرداشت محدودیت فزیکی مهارت های مفید را بیاموزد .

● آیا شخص مبتلا به پولیو می تواند عروسی کند وطفل داشته باشد ؟

بلی . پولیو یک مرض ارثی نیست وتوانایی ای را که سبب آوردن طفل میشود مبتلا نه

می سازد .




پیدایش مشکلات فرعی یا درجه دوم در پولیو :

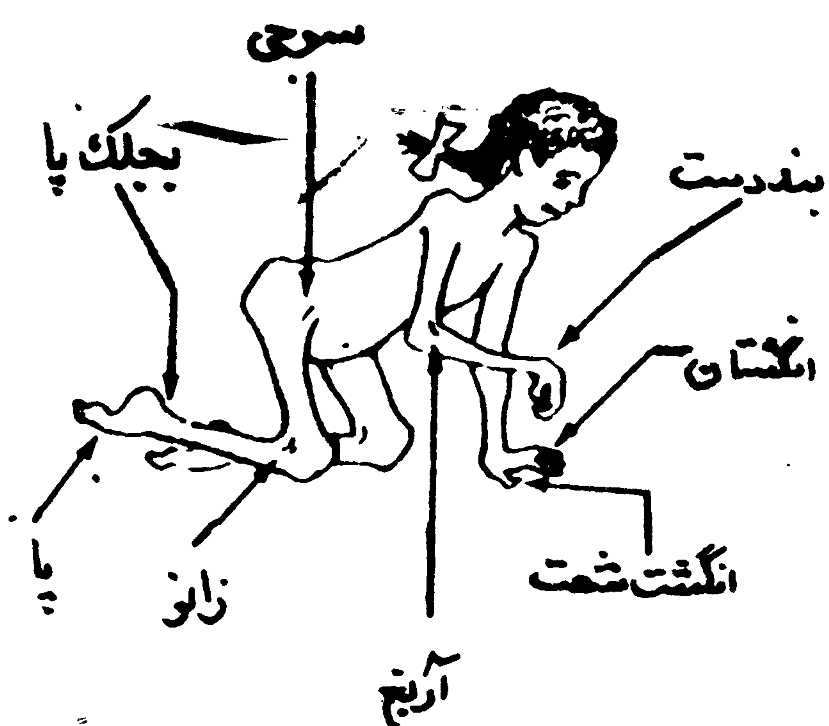
مقصد ما از مشکلات فرعی مشکلاتی اند که مریضی یا ناتوانی اصلی شمرده نه-میشوند ، بلکه بعداً بحیث یک ناخوشی بروز می کنند .

انقباض مفاصل /Contructure of joints/ :

انقباض عبارت از کوتاه شدن عضلات و وترهاست که در اثر آن از حرکت کامل دوران یک عضو جلوگیری میشود . درصورتیکه گامهای بعدی در جلوگیری از انقباض اتخاذ نگردد ، در اکثر المثال فلج شده انقباض بوجود خواهد آمد . اگر یکبار انقباض بوجود آمد اکثراً پیش از استعمال /Brace/ یا استحکام خوب میشود و امکان گشت و گذار میسر میگردد خوب شدن انقباضات پیشرفته یا از طریق - تمرینات قالب /cast/ یا عمل جراحی یا ترکیب همهٔ این ها ، با مصرف زیاد پول

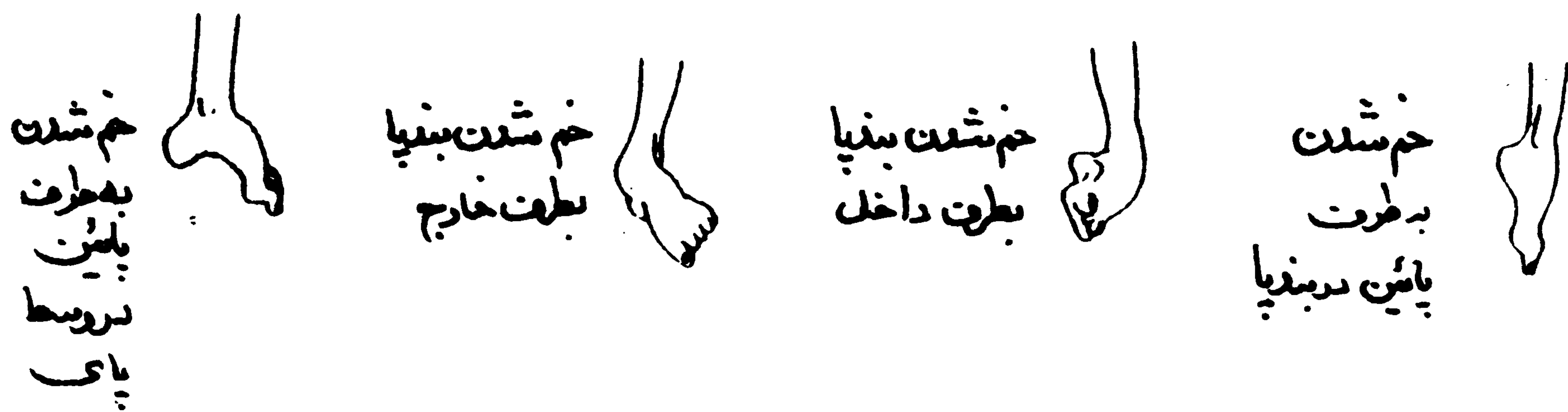
ووقت وناراحتی صورت می گیرد . از سیر وجلوگیری انقباض درابتدا خیلی اهمیت دارد درباره انقباض وعلل آن ، جلوگیری از آن وتداوی آن یک بحث مفصل نوشته شده است .

انقباضات نمونه یی در پولیو :



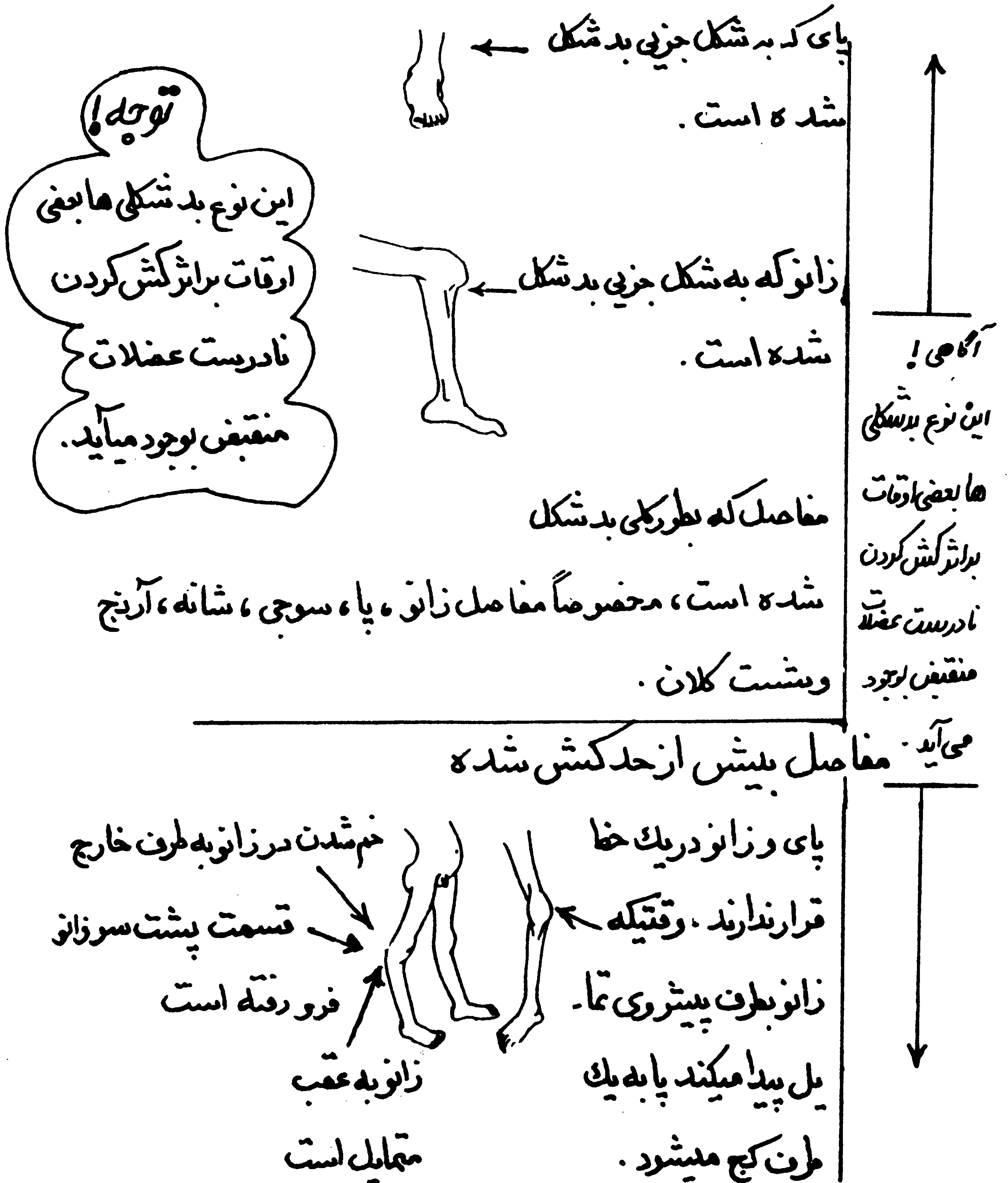
یک طفل مصاب به پولیو که مانند این طفل چارغوک میکند و هیچگاه پاهایش را راست نه میکند ، به صورت تدریجی در سرین ها ، زانوان وبندهای پایش انقباض بوجود آمده واعضای مذکور برای مدت درازی راست بوده نمی تواند .

بدشکلی های نمونه یی بندپا وپا :



اشکال دیگر بد شکلی عادی :

گذاشتن وزن (یا در نظر داشت وزن بدن) بالای مفاصل ضعیف، سبب بد شکلی های ذیل می شود :



طفلی که به فلج بسیار شدید مبتلا است

در ابتدا وقتیکه طفل در

حالت بهتر باشد کجی

فقراتی راست است.

مگر با گذشت زمان

کجی جا بجا شده و دیگر

راست نه میشود.



کجی فقراتی

اکثر کجی های شدید

فقرات در نتیجه ضعیف

عضلات پشت سر و

بدن بوجود می آید.

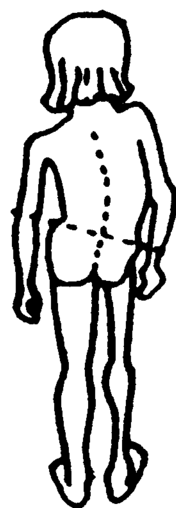
این کجی آنقدر شدید

میشود که گذاشتن

فضای کوچک برای

شش ها و قلب زندگی

را به خطر می اندازد.



کجی های جزیی یا خفیف

بر اثر سوحی کج شده که

در نتیجه پای کوتاه

بوجود آمده، پیدا میشود.

ناتوانی های دیگر که با پولیو اشتباه می شوند کدام ها اند؟

بعضی اوقات فلج مغزی / Cerebral Palsy / مخصوصاً شکل سست آن / Floppy / با پولیو اشتباه می شوند.

فلج مغزی

فلج مغزی زیادتر قسمت های برجسته و نمونه ای جسم را متاثر میسازد.

چهار عضو مبتلا شده

بازو و پا در یکطرف

هر دو پا

پولیو

پولیو زیادتر قسمت های غیر منظم را فلج میسازد.

در فلج مغزی شما می توانید علایم دیگر آسیب مغزی را پیدا کنید. فعالیت بیش از حد، تکان زانو و عکس العمل های غیر نورمال / Ubnormal / رشد بطی، حرکات غیر مناسب و بدون کنترول و حداقل کشش یا سفتی (سختی) از جمله علایم آسیب مغزی اند. در / Muscular Dystrophy / (ضعیفی عضلات بصورت تدریجی)



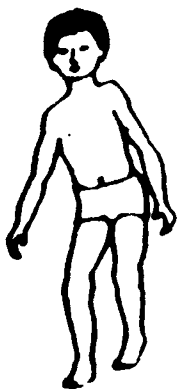
فلج مغزی کم کم شروع شده و به مرور زمان به طور یکنواخت بدتر شده میرود.

مشکلات یا ناخوشی سرین (قسمت بالایی ران) :

این ناخوشی سبب لنگیدن شده و عضلات را ضعیف و باریک می سازد . برای پیدا کردن بدشکلی و درد ، باید سرین معاینه شود.

سرین بدشکل شده از مشکلات فرعی یا درجه دوم پولیو شمرده میشود.

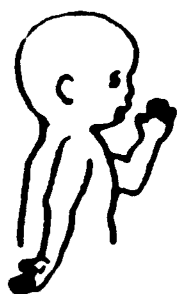
وقتی طفل یکی ازین مشکلات یا ناخوشی را میداشته باشد ، قبل از آن یا بعد از آن به پولیو مصاب میگردد . ازینرو باید بصورت دقیق معاینه گردد.



پای بدشکل شده :

این ناخوشی در وقت تولد وجود داشته است .

ایرب پلسی / Erb's palsy / :



این ناخوشی بر اثر آسیبی که در شانهٔ طفل در زمان تولد وارد میشود بوجود میاید و در اثر آن یک شانه ودست طفل فلج جزئی میگردد .

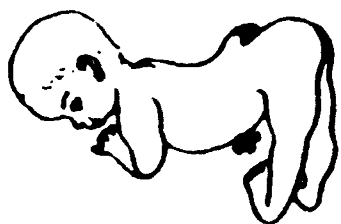
جُذام /Leprosy/ :

دراثر این مریضی پا ودست به صورت تدریجی دراطفال جوانتر شروع به فلج شدن میکند. اکثراً باازدست دادن احساس وقطعه قطعه شدن جلد همراه است.



سوراخ دربرآمدگی استخوان /Spina-Bifidia/ :

این ناخوشی نیز درزمان تولد درطفل وجود داردکه دراثرآن احساس کم شده واکثراً تیکه (داغ جراحی) درپشت موجوداست.



<u>هرگاه پاهای طفل فلج باشد احساس وپشت سر طفل مذکور بررسی ومعاینه گردد.</u>

ناخوشی های حرام مغز :

آسیب های حرام مغز یااعصاب مخصوصیکه به بازوها ویاها امتداددارد. درین ناخوشی یکدوره آسیب شدید پشت سریاگردن دیده میشود. همچنان عضو فلج شده احساس نمیداشته باشد.



توبرکلوزستون فقرات / T.B of spine :



دراثراین مریضی دراعضای پایینی بدن انسان فلج زیاد شده وبرآمدگی نمونه یی درستون فقرات دیده می شود.

سایر علل فلج یا ضعیفی عضلات :

درین جا علل زیادی فلج سست که مشابه پولیو است وجود دارد که یکی از انواع آن گیلاین - بیر - پارالایزیس / Guillian - Barre - Paralysis / میباشد که درنتیجه عفونت ویروس ، تسمم غذایی ویا علت نامعلوم پیدا میشود . بصورت عموم این مرض بدون نشان دادن کدام علامه درپاها ، در ظرف چند روز درتمام بدن بخش گردیده وبدن را فلج میسازد . همانطور که احساس روبه کاهش رفته ، قوت ونیروی مریض به شکل جزئی یا کامل به آهستگی ، درظرف چند هفته یا ماه کم شده میرود . درقسمت احیای دوباره یا بهبود بخشیدن مریض وجلوگیری از مشکلات فرعی اساساً مانند پولیو است .

چه میتوان کرد ؟

دردورهٔ مریضی اصلی ، وقتی که برای اولین بار طفل فلج میشود :

چه دردورهٔ اولی یا بعد ترازآن درای طبی مفید واقع نه میشود . استراحت خیلی مهم است ، اما باید از تمرینات با زور جلوگیری نمود زیرا سبب ازدیاد فلج میشود . همچنان از تزریق جلوگیری شود .

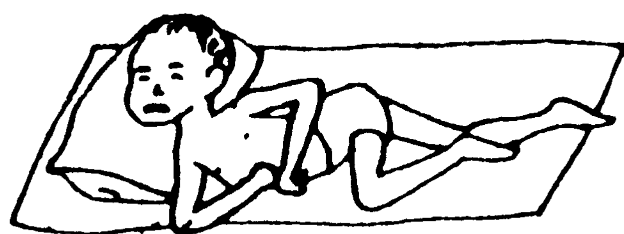
دردوران تداوی غذای خوب طفل را کمک کرده وقوی ترمیسازد . لیکن باید متوجه بود که طفل نباید آنقدر غذا بخورد که چاق گردد ، زیرا یک طفل که وزن زیاد داشته باشد ، مشکلات گردش یا دیگر حرکات را خواهد داشت . دراینمورد طفل

(کتاب «آنجا که داکتر نیست» را مطالعه کنید.

وضعیتی که مریض باید قرار گیرد:

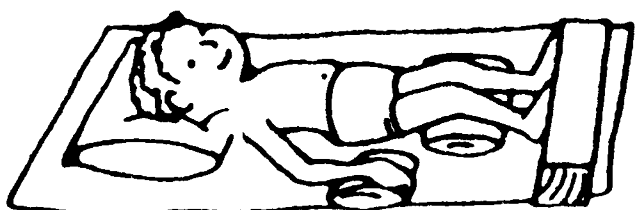
طفل باید راحت باشد و از انقباض جلوگیری شود. در ابتدا نفر بدرد یکه در عضلات وجود دارد، طفل ممکن نتواند مفاصلش را راست کند، اما به آهستگی و نرمی کوشش شود که بازوها و پاهای طفل راست گردد و در صورت امکان کوشش شود که طفل در موقعیت خوب قرار گیرد.

وضعیت بد



بازوها - پاها و قسمت های بالای ران خم یا قات میشود. پاها روی نوک پنجه قرار میگیرد.

وضعیت خوب



بازوها - پاها و قسمت های بالای ران تا حد ممکن راست نگهداشته شود. در زیر مفصل زانو باید بالشت گذاشته شود.

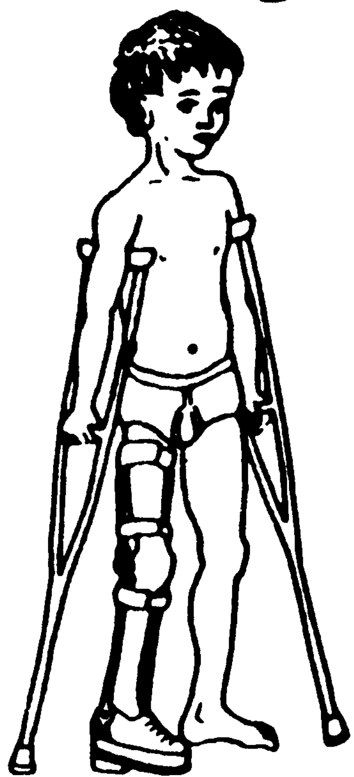
<u>برای کم کردن درد شما ممکن ضرورت به گذاشتن بالشتک در زیر زانو های طفل پیدا کنید. مگر کوشش کنید تا حد توان زانو ها راست نگهداشته شود.</u>

قدمهای دیگر که جهت بهبودی مریض باید تعقیب شود:

- غذای خوب و وضعیت دادن خوب را ادامه بدهید.
- وقتیکه تب بهبودی یافت هرچه زود تر تمرینات را شروع کنید تا از انقباض

جلوگیری صورت گیرد و طفل نیروی دوباره بگیرد . هر وقتیکه ممکن باشد تمرینات را به شکل ساعت تیری در بیا ورید . در سراسر دوران بهبودی طفل بازی های فعال ، آب بازی و سایر فعالیت هایی که اعضای بدن را تا حدودی بحرکت می آورند مهم است .

• چوب های زیر بغل ، محکم کردن یا استحکام / Braces / و دیگر کمک ها که طفل را وامیدارد تا بهتر حرکت کند و از انقباض رید شکلی جلوگیری شود .



• درحالات بخصوص بخاطر بهبودی یا صحیح ساختن انقباض ممکن ضرورت افتد و یا اینکه جائیکه عضلات قوی مماس یا وصل می باشند تغییر داده شود . چنانچه این ها کار عضلات ضعیف را انجام میدهند . وقتیکه پا به یکطرف سست یا خم باشد ، جراحی کردن استخوانهای مشخص یا ممکن یک کمک بشمار رود اما جراحی استخوان رشد آنرا متوقف میسازد و اکثراً نباید پیش از ۱۲ یا ۱۳ سالگی انجام شود .

• طفل را تشویق کنید تا حد ممکن بدن و مغز خود را بکار بیاندازد . با سایر اطفال بازی فعالانه بکند و به ضروریات روزمره اش توجه کند و مکتب برود . مانند دیگر اطفال تا حد ممکن تداوی اش کنید .

احیای دوباره (بهبودی) طفل فلج شده :

تمام اطفالیکه بر اثر پولیو فلج شده اند با اقدامات اساسی بهبودی کمک شده میتوانند . چنانچه تمرین که یکی ازین اقدامات است ، حرکت دورانی کامل را در عضو

مبتلا شده نگاه میکند .

به هرصورت هرطفل مجموعهٔ مختلف وشدید عضلات فلج شده را دارا میباشد وازین رو ضروریات بخصوص خود را لازم دارند . برای اکثر اطفال تمرینات عادی وبازی ها چیزهایی اند که به آن ضرورت دارند . دیگران ممکن ضروریات بخصوص و سامان بازی بخصوص ضرورت داشته باشند . یک تعداد ممکن به Brace/ یا استحکام ضرورت داشته باشند تا بتوانند بهتر گشت وگذار نمایند ، چیزهایی را به آسانی انجام بدهند وبدن شان را مستحکم نگاهدارند ووضعیت های مفید بخود بگیرند . آنهائیکه فلج بسیار شدید دارند ممکن با یک چوکی اراده دار یا تخته اراده دار کمک شده بتوانند .



این طفل به اثر عمل راه رفتن ، تمرین را میتواند اجرا کند که در اثر آن ساق پاها وپاهای طفل مذکور راست برده واز انقباض جلوگیری شود .

هر طفل ضرورت دارد تا بصورت دقیق معاینه وارزیابی شود تا بتوان ضروریات به خصوص آن را پیدا وحل نمود . هرقدر زودتر طفل ارزیابی گردد به همان اندازهٔ قدم های بخاطر حل مشکلات وی بهتر خواهد بود .

بدبختانه دربسیاری ازنقاط دنیا که پولیو هنوز یک مرض عادی به شمار میرود برنامه های بهبودی دهات یا وجود ندارند ویا در مرحلهٔ ابتدایی قرار دارند . بسیاری

اطفال ونوجوانان که برای مدت مدیدی فلج بوده اند، قبلاً از انقباض مفاصل یا بدشکلی تشکیلات داشته اند. اکثر این بدشکلی ها و یا انقباض قبل ازینکه طفل استحکام را استعمال نماید یا شروع به راه رفتن کند، باید درست وخوب شوند زیرا انقباض یک مشکل یا ناخوشی عادی



این طفل که مانند نوزاد به پولیو گرفتار بود، قبلاً انقباض شدید در قسمت سرین ها، پاها و زانو ها داشت.



چنین ماهترین درخانه ویک ورقه پلاستری قالب پلاستری در مرکز بهبودی باعث شد تا انقباض طفل راست شد تا بتواند با استحکام راه برود.

است که تنها در پولیو نه بلکه در اکثر ناتوانی های دیگر نیز موجود است که در فصل آینده درباره آن بحث خواهد شد. پیش از معاینه وارزیابی طفل مصاب به پولیو پیشنهاد میکنیم تا فصل مربوط به انقباض را بخوانید.

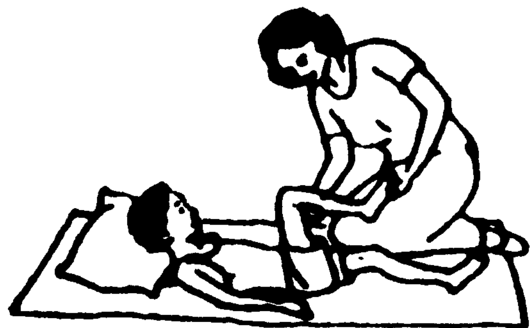
پیش از تصمیم گیری درباره اینکه چه نوع طرز العمل بکار گرفته شود، مفاد وضرر آن دقیقاً درنظر گرفته شود. طور مثال بعضی بدشکلی ها باید همانطور نا درست گذاشته شود زیرا طفل را کمک میکند که راست ایستاده شود و بهتر راه برود. بعضی کمک ها و استحکامات ممکن از رشد نیروی حرکی طفل جلوگیری کند که طفل بدون کمک راه برود. قبل از تصمیم گیری که چه طرز العمل یا کمک مورد استفاده قرار گیرد، پیشنهاد میکنیم که فصل ۵۶ را بخوانید.

درین فصل آمده است : برای خوب انجام دادن و ضرر نرسانیدن ، دانستن طرز العمل و کمک رسانیدن بسیار خوب است که باید به آن متیقن بود .

طرز العمل تداوی یک طفل گرفتار به پولیو :

برای کمک و معاونت ، ضروریات باید تغیر کند .

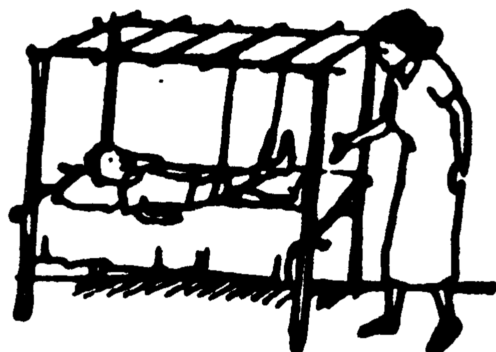
۱- تمریناتیکه حرکات دورانی کامل را ادامه یا اجرا میکند . این تمرینات بعد از اینکه طفل فلج شد ، در همان روزها باید شروع شود و همانطور در سراسر دورهٔ بهبودی ادامه یابد .



۲ - نشستن با کمک کننده ، که با این حالت از انقباض جلوگیری میشود .



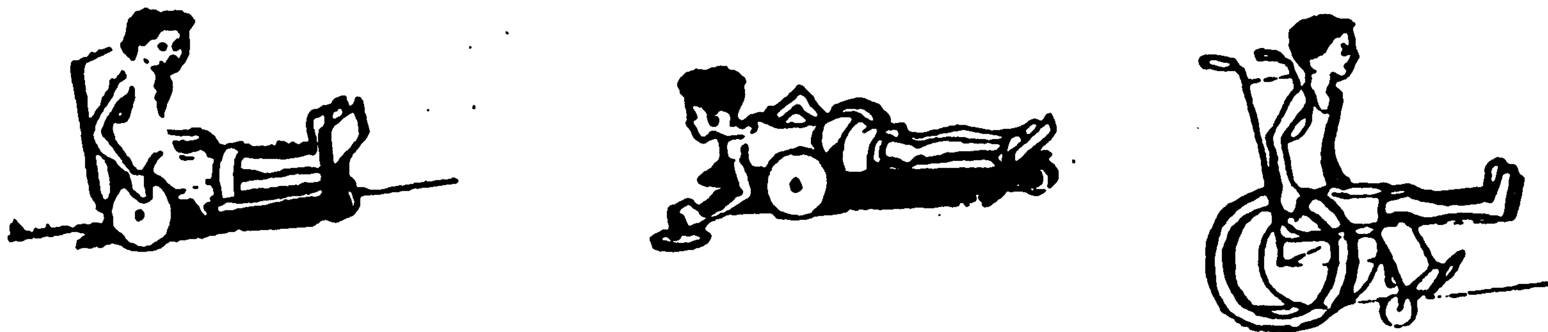
۳ - تمرینات فعال که خود مریض انجام میدهد : درین حالت باید اعضا با کمک کننده ها تثبیت شود و تا طفل نیروی تازه بدست آورده و حرکت کامل را انجام دهد .



۴ - تمرین را ٭ رفتن در آب ٭ آب بازی و شنا کردن که وزن اعضا توسط آب تثبیت یا برداشته شود .



۵ - تخته های اراده ٭ دار یا چوکی اراده دار تثبیت شده برای جلوگیری ودرست ساختن انقباضات ابتدایی بکارمیرود .



۶ - استحکامات که از انقباض جلوگیری میکند و پا را آمادهٔ قدم زدن میسازد .



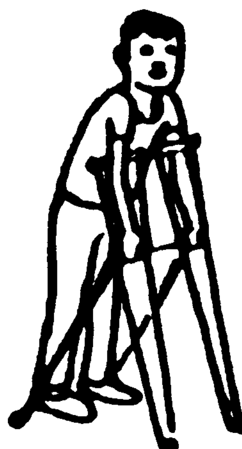
۷ - موازی ، که برای شروع قدم زدن وتثبیت موازنه به کار میرود .

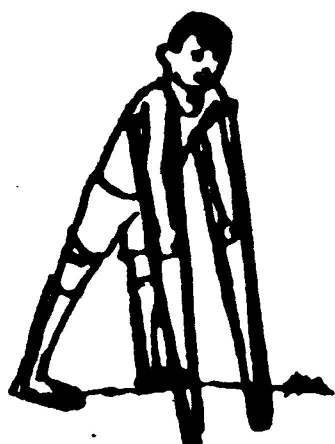




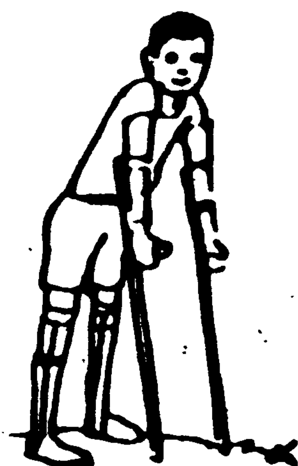
۸ ـ ماشین قدم زدن

۹ ـ Crutches یا استحکام مانند پای روک که جهت تغییر و اصلاح موازنه و تثبیت وزن بکار میرود.

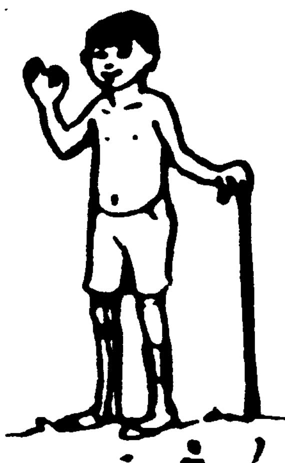




۱۰ ـ استحکام زیر بغل یا بازوها



۱۱ ـ استحکام ساعد



وشاید یک وقتی ... با یک عصا یا بدون کمک کننده یا تثبیت شدن بازوها طفل قادر به حرکت و ایستادن باشد.

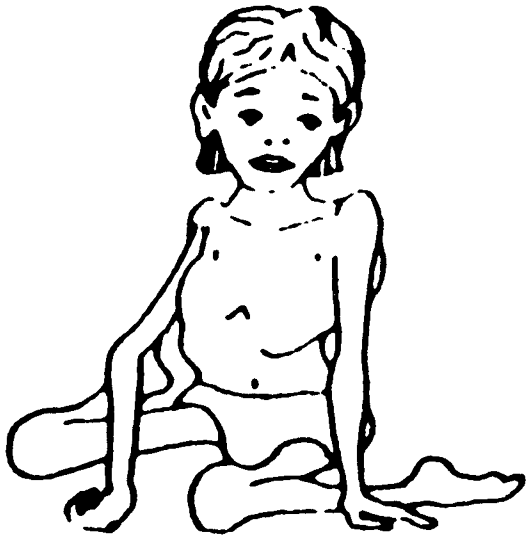
یادداشت : تصاویر ذکر شده تنها یک مثال است، لاکن اکثر این مراحل برای اکثر اطفال ضروری است. اطفالیکه دیرتر به بهبودی شروع میکنند ممکن انقباضات یا بد شکلی هایی داشته باشند. آنان ضرورت به مراحل اصلاح و درستی دارند که در این جا نشان داده نشده است.

کشف و ارزیابی ضروریات یک طفل
برای کمک و طرز العمل بهتر تداوی

مرحلهٔ اول : این مرحله با این مسأله آغاز میشود که شما با صحبت کردن با طفل و فامیل او چه میتوانید بدست آورید. چنانچه شما این کار را بکنید، حرکت طفل را ببینید. دقیقاً در نظر بگیرید که کدام قسمت بدن طفل قوی و کدام قسمت آن ضعیف به نظر میرسد، تمام اختلافات بین یکطرف جسم با طرف دیگر آن. همچنان تفاوت در درازی و ضخامت پاها دیده شود. آیا کدام بد شکلی واضح دیده میشود؟ آیا به نظر میرسد که مفاصل دیگر راست نشوند؟ اگر طفل قدم میزند آیا با مقایسه اینکه چگونه راه میگردد، غیرعادی است؟ آیا او زیاد به جلو متمایل است یا به یکطرف؟ آیا او به کمک دست یک پایش را تثبیت میکند؟ آیا یک سرجی آن نسبت به دیگرش پایان تر است؟ وهمینطور، یک شانه اش نسبت به دیگر آن؟ آیا قوز پشت (کمان پشت) هوج - پشت، یا کجی طرفین در عقب خود دارد؟

این معاینات به موقع، شما را به دانستن این کمک خواهد کرد که شما زیادتر

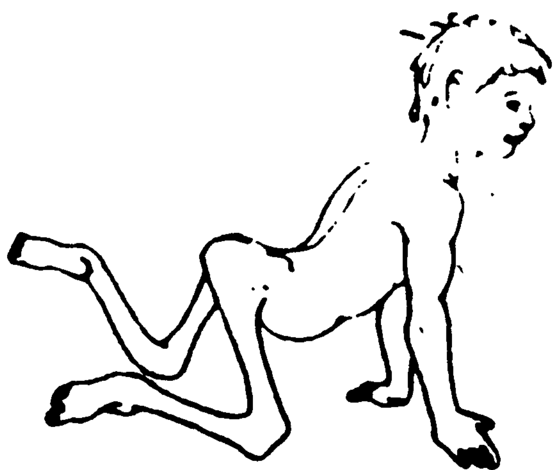
به معاینه کدام قسمت بدن، جهت نیرومند ساختن وحرکت درانی آن احتیاج دارید.
اکثراً با دیدن طفل شما میتوانید این افکار را که چه نوع کمک ومعاونت میتواند طفل را نجات دهد، پیدا کنید. بگونهٔ مثال :



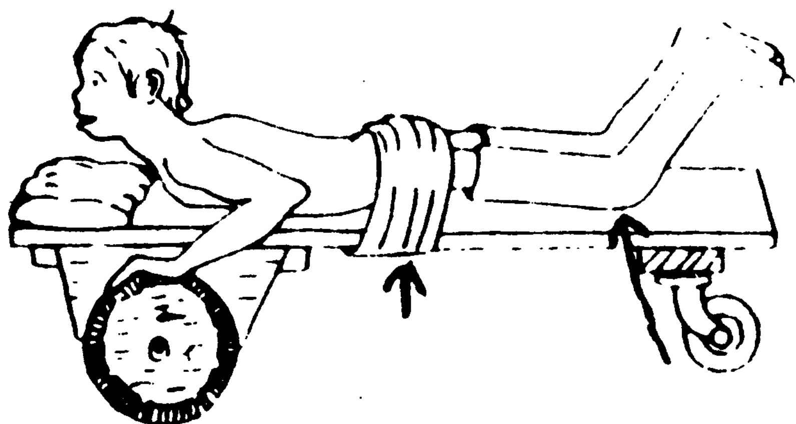
فرزانه دارای فلج شدید است که هردو پا وبازوی راست آن را متاثر ساخته است. ضعیفی در قسمت اصلی بدن پیدا میشود که سبب یک کجی / S / مانند درستون فقرات شده است.



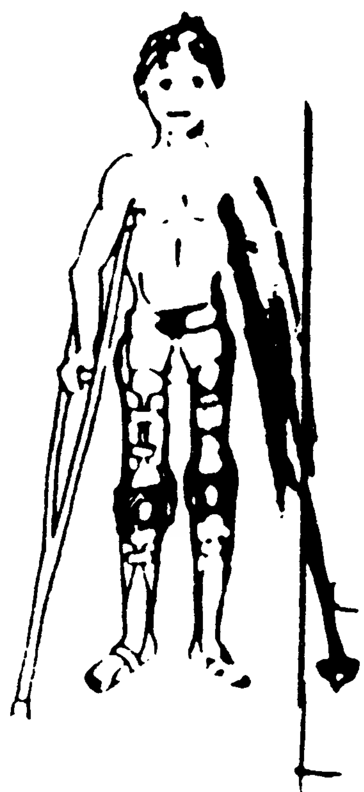
چنین احتمال میرود که او هیچگاه به قدم زدن قادر نخواهد بود و یک چوکی ارابه دار یا تخته ارابه دار ضرورت خواهد داشت. همچنان شما ممکن بخواهید بدن او را استحکام بخشید وکوشش کنید که ستون فقرات اضافه تر از آن خم نه شود.



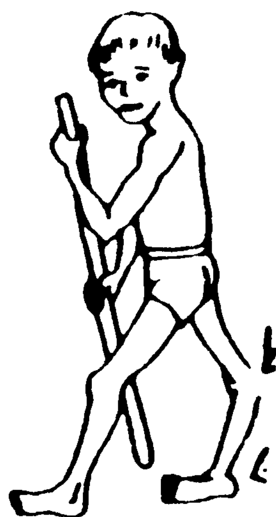
جمال درپاها وسرجی هایش فلج شدید دارد. به نظر میرسد که پاها، زانوها وسرجی هایش راست نموده ومنقبض است. شاید علت داشتن عضلات ضعیف معده، انقباض شدید سرجی ها، موجودیت موج پشت او باشد، زیرا بازوانش قوی معلوم می شود.



احتمال میرود که با استحکام قادر به حرکت و قدم زدن باشد، لاکن ابتدا باید انقباض او راست گردد. اگر انقباض با عملیه راست سازی تدریجی راست نشود، شاید به جراحی ضرورت پیدا کند. باداشتن سرجی ضعیف او ضرورت به استحکام دراز که در قسمت سوجی تسمه داشته باشد، دارد.



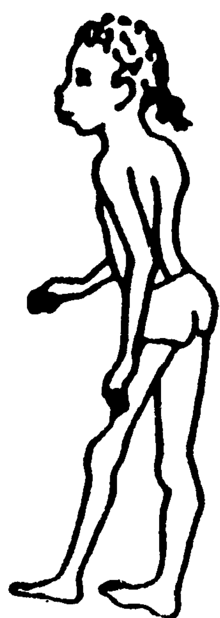




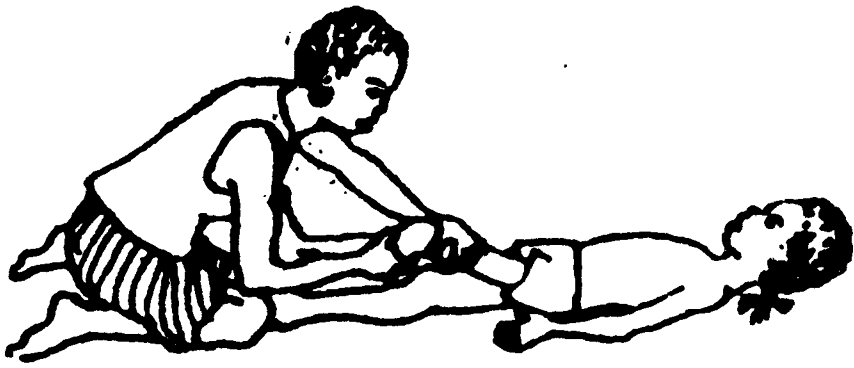
حمید به کمک عصا قدم میزند. اساساً او به نظر میرسد که در پای راست و ساق آن فلج داشته باشد زیرا باداشتن عضلات ضعیف ران زانو هایش را به طرف پشت سر محکم میگیرد، تا اینکه وزن را تحمل کند. این عقب کشیدن زانو زیاد تر شده میرود چنانچه طنابهای پشت زانو راست میشود، یا غیر ثابت و بسیار نرم به یکطرف تمایل پیدا میکند. چون زانو به عقب خم شده و یا از حد زیاد خم شده، ازین رو پای ضعیف



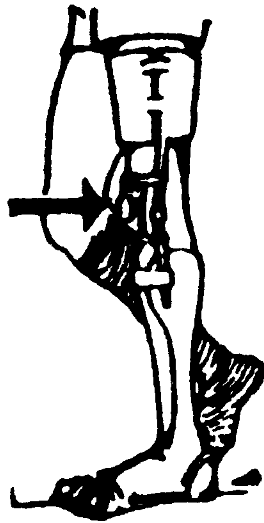
تر قدری کوتاه تر به نظر میرسد که در قدم زدن کوتاهی میکند. لاکن وقتیکه زانو به عقب متمایل باشد، بدتر شده رفته تا زمانیکه طفل قادر بحرکت نباشد شاید مریض از استحکام درازپا - استفاده کند. استحکام به زانو این فرصت را میدهد که بخاطر استوار کردن پا یک کمی به عقب خم شود. ازین رو قفل زانو ضرورت می افتد.



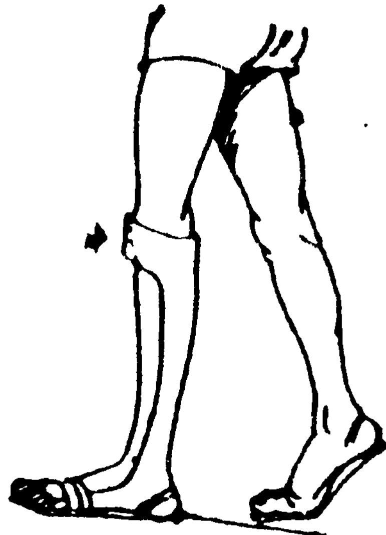
در وقت راه رفتن ناهید به پیش روی مایل شده زیاد دست خود را ران چپ خود را که ضعیف است فشار میدهد. زانوی چپ او کاملاً راست نبوده و پای ضعیف او نسبت به پای دیگرش کوتاه تر معلوم میشود.



برای اینکه ناهید بدون استفاده دست خود راه برود به تمرینات ضرورت دارد که زانوی آن را راست ترکند و بتواند به نرمی و آهستگی به عقب خم شود.



یا او ممکن به استحکام تسمه دار که در قسمت بالای زانویش بسته شود و زانویش را به عقب کش نماید ضرورت دارد.



یا او ممکن به استحکام پایین زانو ضرورت پیدا کند که او را کمک کند تا زانو یش را به عقب بکشاند.

چون استحکام پا را به طرف پائین خم میکند ازین رو با گذاشتن وزن بالای انگشتان کلان (مقدار وزن باید از پاشنه (کری) یا اضافه باشد) زانوی او به عقب کش میشود. برای دانستن این که کدام یکی ازین سه راه حل برای ناهید بهترین راه حل است، ضرورت به این می افتد که معاینه دقیق فزیکی، امتحان کردن دوران حرکت و نیرومندی عضلات قسمت بالایی ران، زانو و مفاصل بجلک پا صورت گیرد.

مرحلهٔ دوم: این مرحله، مرحله معاینه فزیکی است که اکثراً باید شامل مراحل ذیل گردد:

۱- امتحان حرکت دورانی، مخصوصاً جائیکه فکر می کنید انقباض وجود دارد.

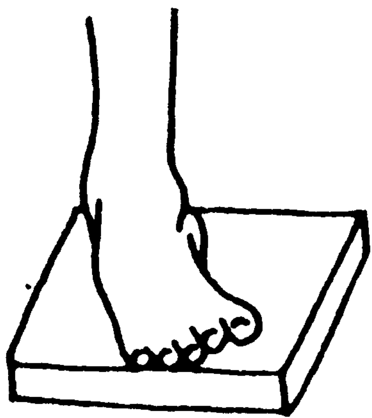
۲- امتحان کردن عضله، مخصوصاً عضله ای را که ضعیف فکر میکنید. همچنان آزمایش آن عضله که ضرورت به قوی شدن دارد، زیرا این عضله، عضلهٔ ضعیف را کمک میکند (چنانچه بازو و شانه که برای استحکام بکار میرود، قوی گردد.

۳- بررسی بخاطر بد شکلی ها (انقباضات، بیجاشدن (سرین، زانو، شانه آرنج) اختلاف در درازی پا، کجی سرین و کجی شکل غیر نورمال پشت سر.

مرحلهٔ سوم: بعد از معاینه فزیکی باید دیده شود که طفل چگونه حرکت میکند و قدم میزند. کوشش کنید که شکل بخصوص حرکت و قدم زدن را به آنچه از نظر فزیکی تشخیص کرده اید، مربوط سازید. این تشخیص فزیکی شامل عضلات معین، انقباضات و درازی پا میشود.

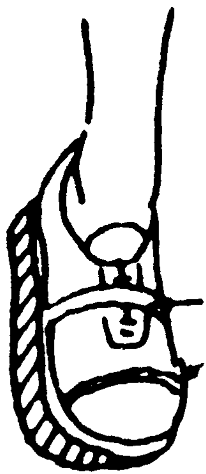
مرحلهٔ چهارم: به اساس معاینات باید این را بدانید که چگونه تمرینات، کمک ها یا معاونت ها زیادتر به طفل کمک میرساند. مزیت امکانات مختلف را در نظر بگیرید که این مزیت شامل مفاد پولی، قیمت، آرامش، نما یا صورت ظاهری موجود بودن مواد و اینکه آیا طفل احتمالاً از کمک و معاونت شما استفاده میکند. نظریات و پیشنهادات طفل و والدین او خواسته شود.

مرحلهٔ پنجم: پیش از ساختن آخرین استحکام و کمک به طفل، با استعمال یک استحکام کهنه موقتی و دیگر کمک ها از طفل دیگر، او را آزمایش کنید که میتواند



از آن استفاده کند یا نه. طور مثال: اگر بجلک پای یک طفل بیش از حد به طرف خارج خم شود،

یک بالا کننده به طرف خارج کف پا، مانند شکل روبرو ممکن کمک کند که پا راست نگاه داشته شود.



لیکن قبل از میخکوب کردن و چسپانیدن بالا کننده با استفاده از تخته هموار یا کدام چیز دیگر موقتاً تخته مذکور را به بوت یا چپلی بسته کرده و امتحان کنید که طفل راه میرود یا نه.

<u>بالا کننده مثل بالا کننده فوق یک تعداد محدود اطفال را کمک میکند ولی اکثر آنها را کمک نه میکند.</u>

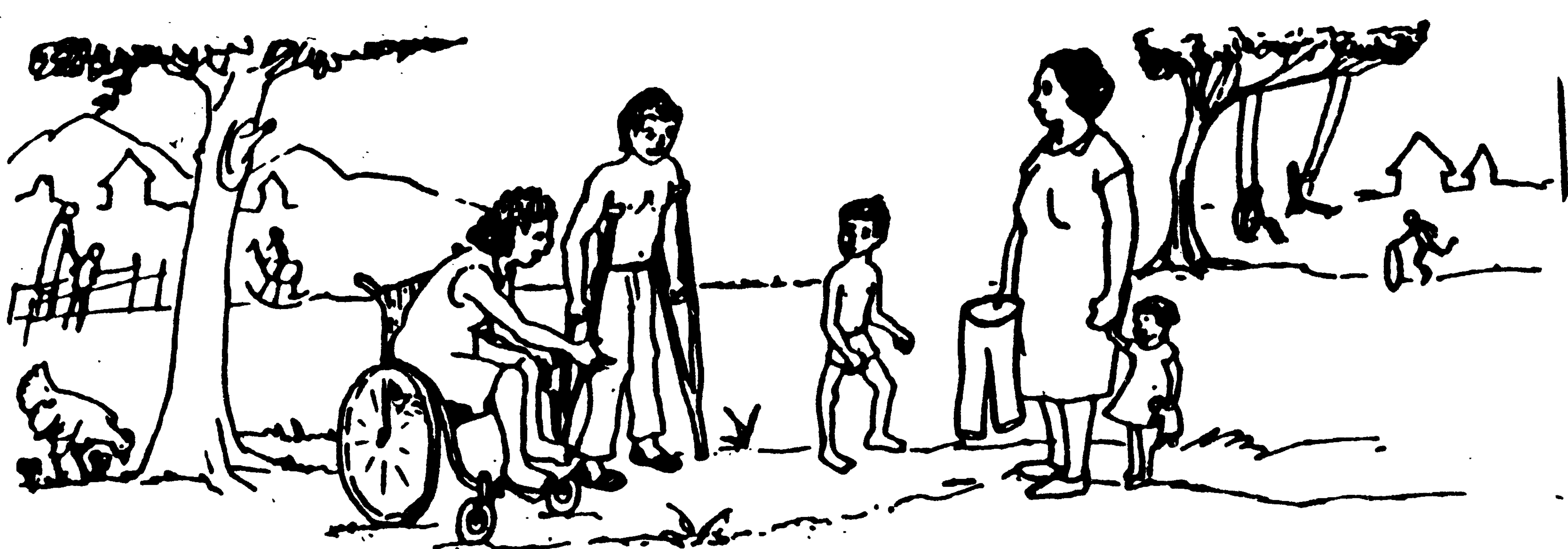
طفل را پرسان کنید که چه فکر میکند

مرحله ششم: بعد از طفل، والدین او وشما تصمیم بگیرید که چگونه استحکام یا کمک موثر است. بهتر است اندازهٔ درست جهت ساختن استحکام گرفته شود. در جریان ساختن استحکام که هنوز تکمیل نشده، بسیار خوب خواهد بود که یکبار دیگر اجزای استحکام یکجا شده و به شکل موقتی، یکبار میزان و اندازه گیری شود. البته این کار باید پیش از درختن، میخ کردن و شکل کامل استحکام باشد.

مرحلهٔ هفتم : آیا طفل برای چند روز استحکام را آزمایش کرده و تا به آن عادت نماید و دیده شود که این استحکام خوب کار میکند یا نه . از طفل و والدین او پرسیده شود که به کمک ضرورت دارد ؟ آیا استحکام پایش را افگار (زخم - درد) میسازد ؟ آیا کدام مشکل دارد ؟ استحکام مذکور چطور کامل تر شود ؟ آیا چیزهایی دیگر هستند که بهتر کار کنند ؟ چه تعدیل یا تغییر لازم است ؟ لیکن در نظر داشته باشید که هیچ استحکام یا کمک کنندهٔ دیگر بصورت کامل ضروریات طفل را برآورده نمیسازد آنچه را که شما بهتر میتوانید بکنید .



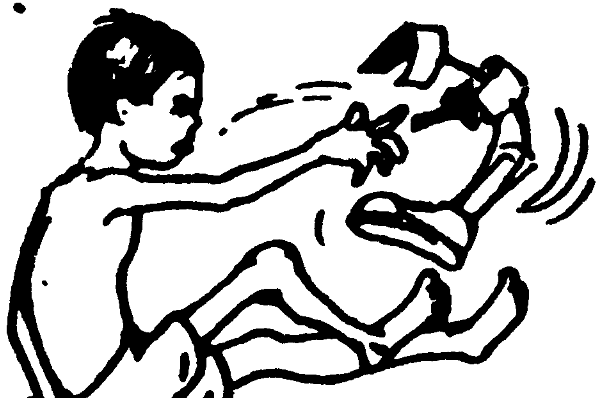
درین جا یك قصه را برایتان نقل میکنیم و در آن نشان میدهیم که چگونه کارمندان پروگرام بهبودی قریه توانستند ضرورت یك طفل را پیدا کنند ، چه قدم هایی را که ما قبلاً دربارهٔ آن ها صحبت کردیم ، تعقیب کردند . آیا هریك ازین قدم ها مهم بودند؟



استحکام برای احمد

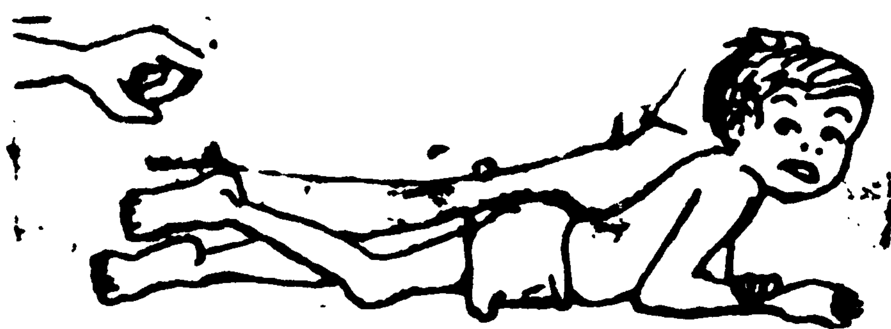
یک روز مادری با پسر ۴ ساله اش که احمد نام داشت، از قریه مجاور به مرکز احیای مجدد آمد. مریم و محمود دو کارمند مرکز با گرمی از آن ها استقبال کردند. آن ها فهمیدند که احمد پولیو داشت و از او خواستند که راه برود، دوش کند و خود شان راه رفتن و دویدن احمد را متوجه بودند. احمد بسیار میلنگید و یکپایش لاغر تر و کوتاه تر معلوم میشد و در هر وضعیت پای او در قسمت زانو به عقب خم می شد.

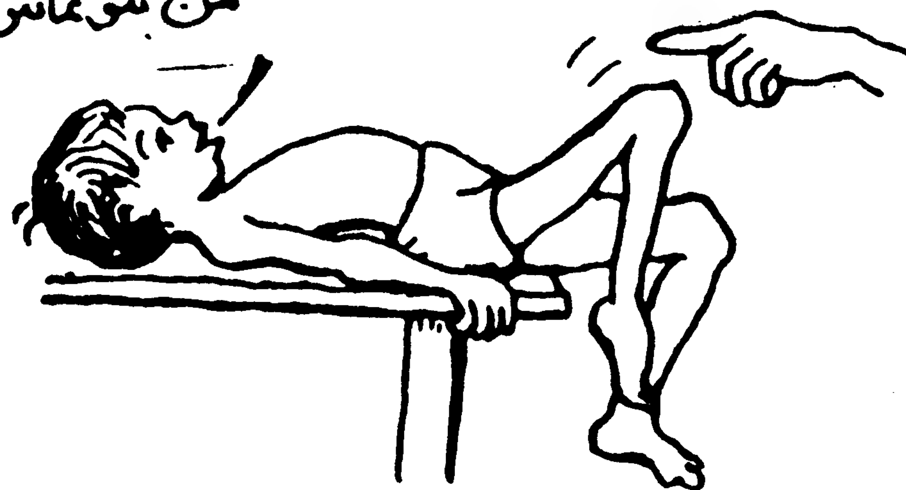
مریم گفت: او بسیار خوب راه میرود، لیکن مجبور است زانویش را که به عقب خم است، قفل یا محکم سازد زیرا وزن بالای آن قرار میگیرد. زانو به طرف پشت سر راست نگاه میشود. محمود پیشنهاد کرد که یک استحکام دراز زانو را حفاظت خواهد کرد. مادر احمد گفت: اوه، نه! یک سال پیش احمد را در شهر نزد داکتر بردم. برای او یک استحکام فلزی ساختند. استحکام مذکور آنقدر قیمت بود که از بابت آن هنوز قرضدار هستیم. احمد آنرا خوش ندارد. او همیشه استحکامش را میکشد و مخفی میکند. هرچه ما کوشش کرده ایم که آنرا استعمال کند، مگر او نمی پذیرد.



مریم گفت : این قابل تعجب نیست . وقتی یک طفل راه برود او استفاده از استحکام را رد میکند، حتی اگر با استحکام خوب تر بگردد . ما میخواهیم برای او یک استحکام دراز پلاستیکی بسازیم که بسیار سبک است . شما چه میگوئید احمد ؟ احمد بگریه شروع کرد . مریم گفت : احمد تشویش نکن ، ما چیزی ساده تر برایت میسازیم . لیکن اول ترا معاینه میکنیم ، درست است ؟ احمد سرش را تکان داد .

بر اثر آزمایش عضلات ، آن ها دریافتند که پای به هیچ وجه راست نمیشود . لیکن او نیروی قابل ملاحظه برای خم کردن ، قات کردن پای به عقب و سوچی به پیشروی دارد وهم نیروی کافی برای قات کردن پای خود به عقب دارد .







مریم گفت با سوجی وران قوی که احمد دارد بدون اینکه زانویش به عقب تات شود او تا در به ایستادن بالای پایش خواهد بود . احمد، تو به این شکل تمرین کن وما می بینیم که وانمود کن که یک لک لک هستی .

برای یک لحظه احمد توانست که به همان شکل بایستد . مریم گفت : خوب ، هر روز همین طور حساب کرده و ببین که بدون اینکه زانویت به عقب برود چقدر بلند ایستاده شده میتوانی . کوشش کن که هر روز ریکارد کهنه را بشکنی . درست است ؟

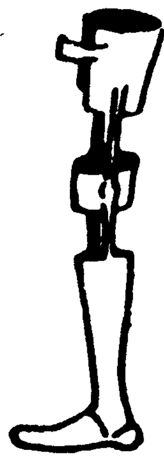
احمد گفت : بلی درست است . بعد شوخی کرده صدا زد : ۱-۲-۳-۴،

۵ ...



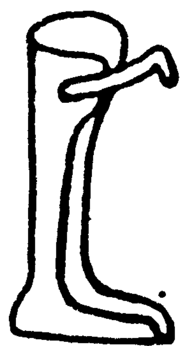
محمود گفت : تمرینات لک لک مانند ممکن کمک بکند . لیکن من هنوز فکر می کنم که اریک استحکام ضرورت دارد ، حداقل در روزهای اول . مریم گفت : ما باید مفاد و ضرر استحکام را سنجش کنیم . یک استحکام دراز پای او را راست خواهد کرد ، لیکن عضلاتی را که باید قوی شوند ، ضعیف می سازد . از هنگامیکه استحکام پا را از خم شدن

به عقب نگاه میکند واو بخاطر انجام ندادن این کار مجبور به بکار بردن عضلاتش نخواهد بود.



یک استحکام دراز پا عضلات احمد را که ضرورت به قوی بودن آن دارد، ضعیف میسازد.

از طرف دیگر، ما استحکام کوتاه پای را باید امتحان کنیم که پایش را در زاویه راست نگاه کند. همچنان با قدم هموار او مجبور خواهد بود که زانو یش را راست نگهدارد. این کار او را کمک میکند که عضلات عقب زانویش قوی گردد. بیا شیاین را امتحان کنیم. به استثنای احمد، همه موافقت کردند.

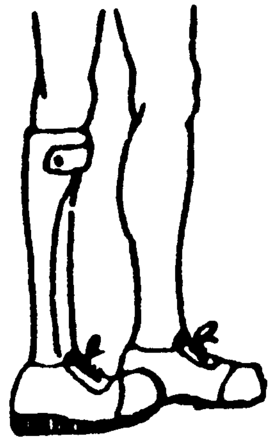


استحکام کوتاه پا

محمود، یک استحکام کهنه پلاستیکی پایین زانو را که از کسی دیگر بود آورد و به احمد نشان داد: ببین، این در پایت مناسب است؟ سنگین نیست. بالاکن. شما چه میگوئید، آیا شما میخواهید که آزمایش کنید ؟ من همینطور حدس میزنم.

وقتیکه استحکام ساخته شد، آن ها آن را امتحان کردند. احمد گفت: استحکام را خوش دارم. در ابتدا، وقتیکه او بسیار کوشش کرد بعد از اینکه زانویش را به عقب قات کند، راه رفته توانست. لیکن بعد از چند روز مادر او شکایت کرد که او زیاد راه میرود وحتی، ایستاده میشود، درصورتیکه زانویش مثل گذشته خم

میشود و انگشتانش بلند میماند. ما فکر کردیم که به این شکل کار خواهد کرد

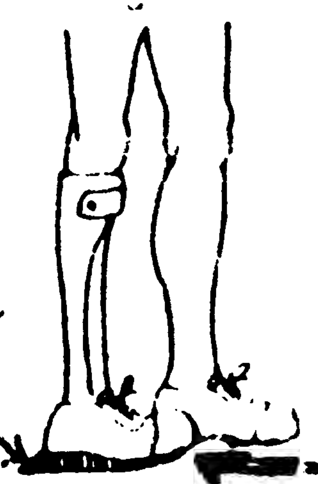


لیکن در حقیقت استحکام این قسم کار کرد



محمود گفت: من یک فکر دیگر دارم، چرا ما نگذاریم که کوری پا پشت سر بوت بچسبد. به این ترتیب وقتیکه او قدم میزند وزن او به عقب کوری پا می افتد. این باید کمک کند که پایش پائین و زانویش پیش روی تات شود.

آن این را امتحان کردند. اکثر اوقات، وقتیکه به او یادآوری میشد، احمد بدون اینکه پایش به عقب خم شود راه میرفت.



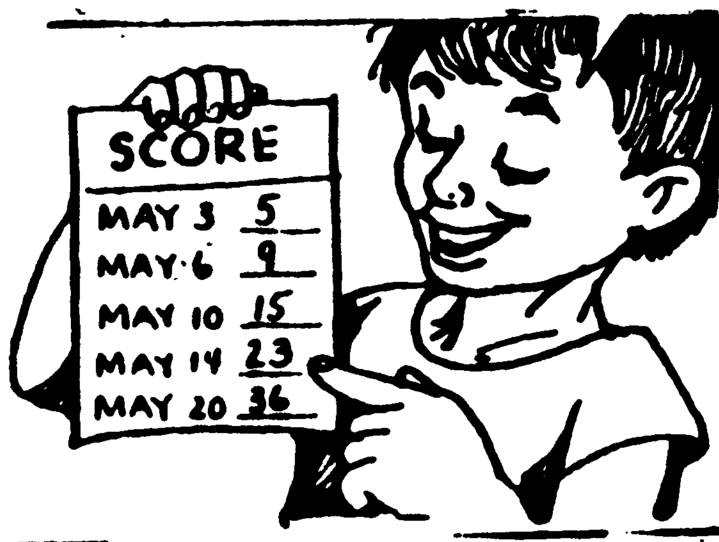
در خانه مادر احمد او را تشویق کرد که مانند تک تک تمرین را عملی کند.

چنانچه عضله او قوی تر شده میرفت. او شروع به راه رفتن، حتی بازی فعال کرد

بدون اینکه زانویش به عقب خم شود



- ببین ، چگونه من ریکارد کهنه ام را شکستم .



آیا گاهی طفل من قادر به راه رفتن خواهد شد؟

این یکی از سوالاتیست که بیشتر والدین یک طفل ناتوان آنرا مطرح میکنند. این یک سوال مهم است. به هر صورت ما باید والدین طفل را متقاعد سازیم که در زنده گی چیز های دیگری نیز هستند که نسبت براه رفتن مهم هستند.

اگر طفلیکه به اثر پولیو به فلج شدید گرفتار است به صورت عموم به دو چیز ضرورت دارد:

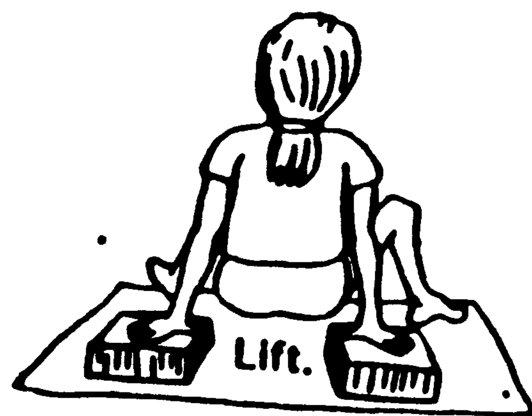
۱- شانه و بازوی نسبتاً قوی برای استحکام.

۲- پاهایش (سرین ها، زانوان و پاها) نسبتاً خوب باشد. این مهم است که قبل از امتحان کردن استحکام جهت راه رفتن، انقباضات (سختی ها) باید راست و یا تقریباً راست شود.

برای راه رفتن ممکنه، همیشه نیرومندی شانه و بازو را امتحان کنید.

آیا این طفل به کمک بازوان خود، خود را از زمین بلند میتواند؟

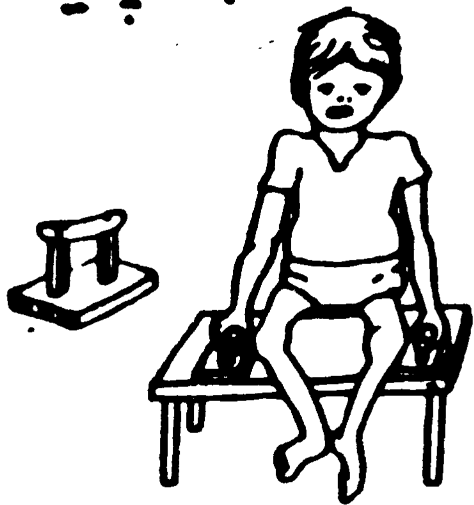




اگر او چندین مرتبه خود را بالا و پائین کرده میتواند، چانس خوب برای راه رفتن با استحکام دارد. اگر او به آسانی چندین مراتبه خود را بالا و پائین کرده میتواند، چانس

ضعیف برای راه رفتن دارد.

اگر شانه و بازوی مریض نسبتاً قوی باشد که خود را بالا و پائین کرده بتواند،

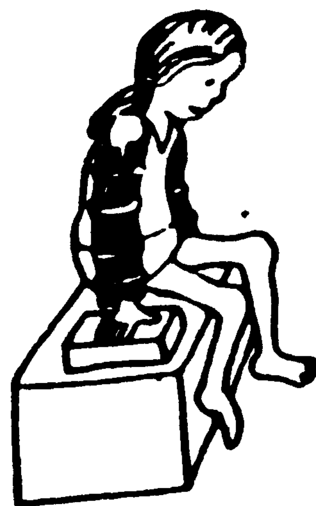


تمرین روزانه (مطابق شکل) نیرومندی او را زیادتر کرده و امکان استفاده از استحکام را میسر میسازد.

طفل را در حالیکه این نوع موازی داشته باشد، به همین شکل بالا نگهدارید. این حالت دست ها و بند های دست او را برای استفاده استحکام قوی میسازد.



فشار آوردن یا زور آوردن مریض یا طفل با یک چوکی ارابه دار یا تخته ارابه دار یک راه عملی قوی ساختن شانه ها، بازوان دست ها میباشد.



اگر طفل با داشتن آرنج ضعیف نمیتواند خود را بالا کند یک قالب پلستری در بازوان او گذاشته و ببینید خود را بالا میتواند یا نه.



اگر طفل با قالب آرنج میتواند خود را بالا کند ممکن او بتواند از استحکامیکه تثبیت کنندهٔ بازو دارد، استفاده کند.

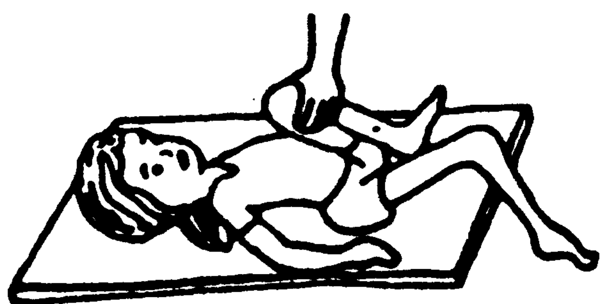


اگر او چاق است باید وزن خود را کم کند. این کار امکان آسان تر راه رفتن با اعضای ضعیف را میسر میسازد.

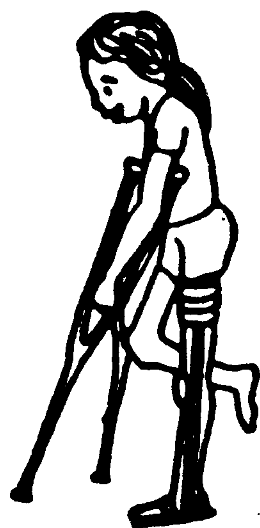
حالا پاها را امتحان کنید که چگونه راست میروند (حرکت دورانی را امتحان کنید)



اگر سرچی ها، بازوان و پاها به شکل
نسبتاً خوب راست و در وضعیت راست
قرار میگیرد، بزودی چانس راه رفتن با
استحکام میسر است (اگر نیرومندی
بازوان خوب باشد)



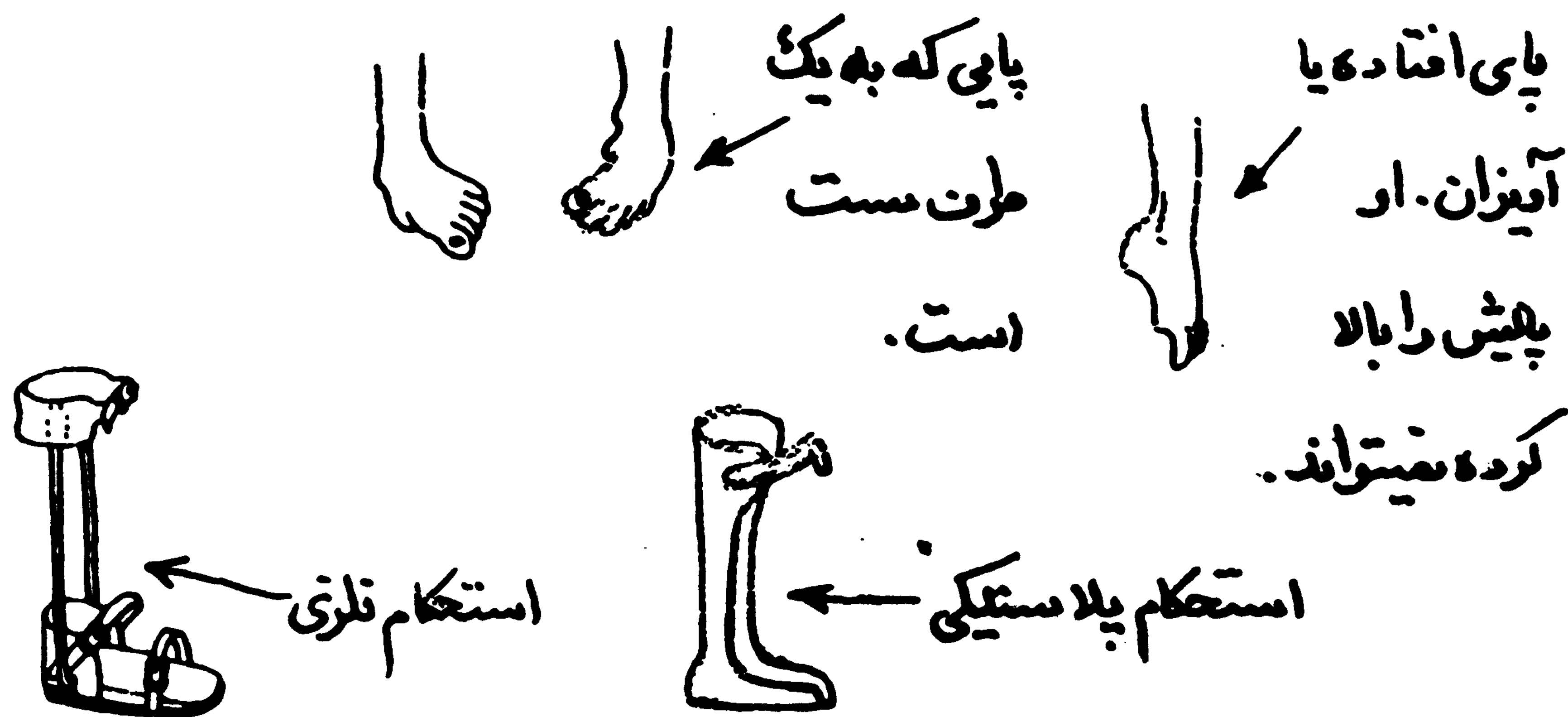
لیکن اگر طفل شخی زیاد در سرچی
ها، شانه ها، زانوان و پاهایش داشته باشد
پیش از راه رفتن ضرورت به راست شدن دارد.



بعضی اوقات اگر شخی در یک پا شدید
باشد، طفل میتواند به کمک استحکام از
پای دیگر باید استفاده کند.
لیکن هر وقت ممکن باشد از هر دو
پا استفاده صورت گیرد.

بعد ازآن مایش نیرومندی بازو، راست بودن، باید نیرومندی بجلک پا، زانو وسرجی ها آزمایش شود. این آزمایش شمارا کمک میکند تا بدانید که طفل به کدام نوع استحکام ضرورت دارد.

یک طفل با پایی که به طرف پائین یا اینکه به یکطرف سست است، ممکن یک استحکام پلاستیکی یا فلزی پائین زانو او را کمک کند.

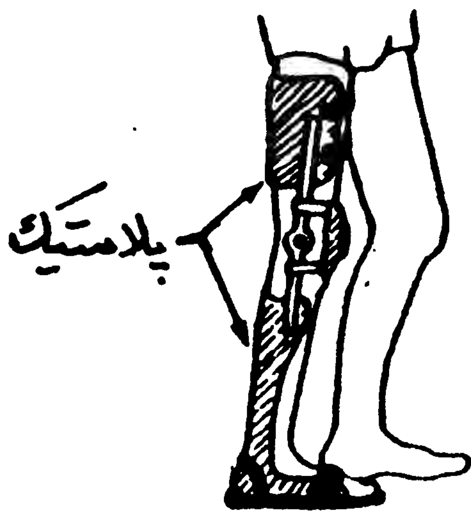


برای پای سست استحکام ساخته شود که پا را به کمک فنر یا تسمه رابری بالا کند.



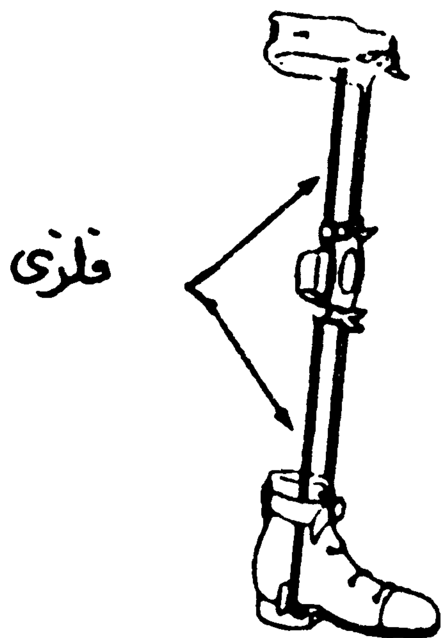
انتخاب نوعیت استحکام ارتباط به عوامل مختلف از قبیل قیمت، مهارت ها و مواد دست داشته و اینکه کدام نوع میتواند خوبترین باشد، دارد.

یک طفل که زانوی ضعیف داشته باشد به استحکام فلزی یا پلاستیکی دراز پا ضرورت دارد.





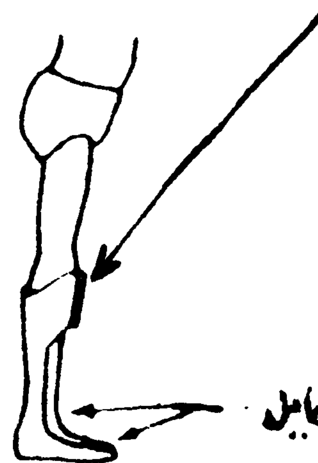
استحکام بالای زانو همراه ویا بدون مفصل زانو که بخاطر راه رفتن یا خم کردن برای نشستن راست قفل میشود، ممکن ساخته شود.



تمام اطفالیکه برای راست کردن زانو نیروی کافی ندارند به استحکام دراز پا ضرورت دارند. یک طفل با عضلهٔ قوی ششرین ممکن قادر براه رفتن بدون استحکام باشد.



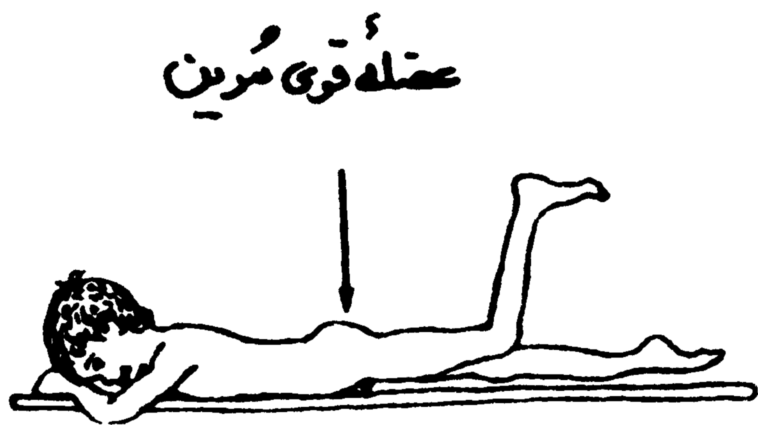
طفلیکه عضله قوی مناسب وزانوی راست داشته باشد ممکن با یک استحکام پائین زانو که زانو را به پشت سر فشار میدهد، کمک شود.



استحکام زانو را به عقب فشار میدهد.

استحکام سخت سبب میشود که زانو را به عقب متمایل و در موقع برداشتن وزن به عقب فشار بدهد.

عضلهٔ قوی سُرین را به عقب کش میکند و زانو را از خم شدن نگاه میدارد .





یا اینکه او میتواند با خم کردن زانو به عقب زانو را قفل کرده و وزن را بردارد .



یک طفل با عضلهٔ ضعیف سُرین میتواند با فشار دادن دست بالای ران ضعیف ، راه برود .

اگر یک طفل انقباض داشته و با زانوی راست راه رفته نمیتواند ، اصلاح انقباض تا وقتیکه زانوی او کمی به پشت سر خم باشد ، او را اجازه میدهد که بهتر راه برود .

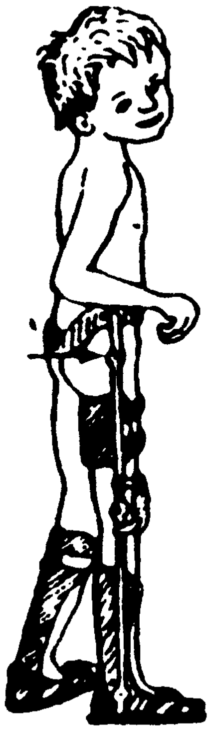
یک پای سخت با انقباض نوک پنجه مانند یک استحکام سخت پا را به عقب فشار میدهد. اصلاح انقباض راه رفتن را مشکل و حتی غیر ممکن میسازد و در جائیکه استحکام ضرورت نیست ضرورت میشود .



یک طفل دارای عضلهٔ بسیار ضعیف سوجی که استحکام دراز داشته باشد ، پایش سست میشود ، یا به یکطرف بسیار زیاد دور میخورد .



او ممکن ضرورت به استحکام که در سوجی بند داشته
باشد ، دارد تا پارا در قسمت سوجی استوار سازد .

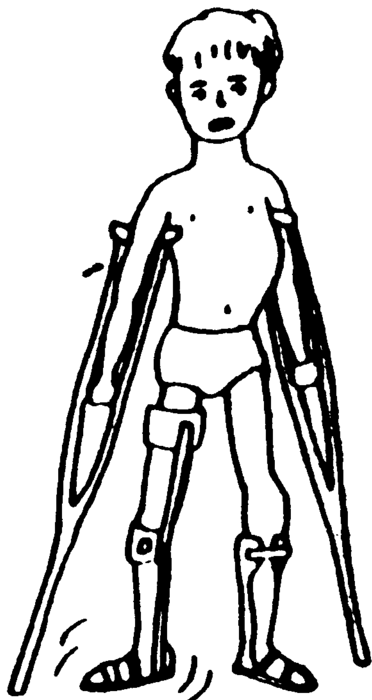


بند سوجی که در قسمت سُرین
جا بجا میشود وضعیت بهتر
نسبت به کمربند بلند تر بوجود
میاورد .

مفصل برای
نشستن . ضرورت
لزوم تمل هم میشود.

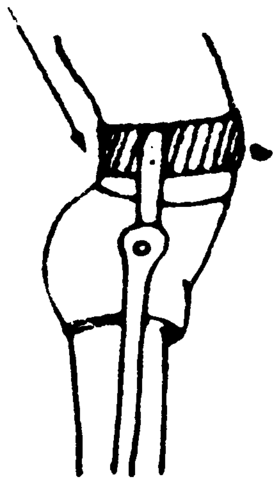


پای او مانند شکل مقابل سست یا دورخورده میباشد



یا اگر پایش را به داخل وخارج به این
شکل دور داده نمیتواند

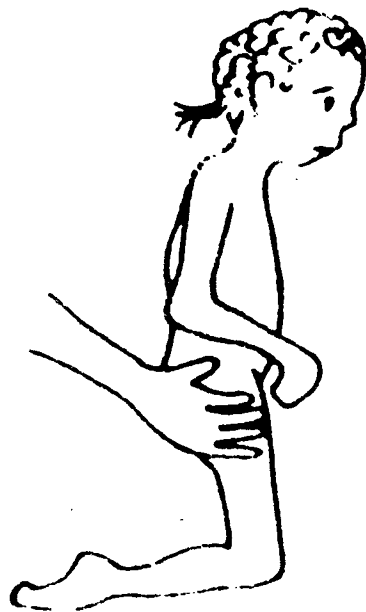
بند سوجی که از قسمت بالای سرین میگذرد، اکثراً باعث تغییر شکل سرین میشود و باعث موج پشت میگردد.



بند پلاستیکی کمر استوار است مگر زیاد تر تغییر پذیر میباشد و وضعیت خوب را برای قدم گذاردن فراهم میسازد.

یک طفل با بدن ضعیف و عضلات پشت سر که نمیتواند بدن خود را نگاه کند، ممکن به یک استحکام دراز پا، جاکت بدن یا استحکام بدن تماس داشته باشد، ضرورت دارد.

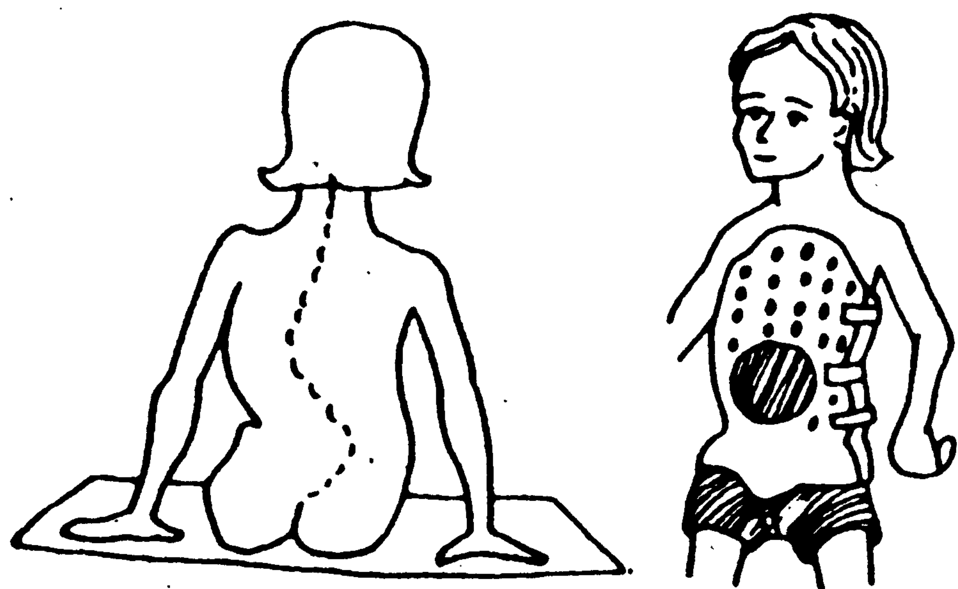




اگر در نگهداری بدن (تثبیت موازنه) مانند شکل روبرو مشکلات داشته باشد او ممکن به استحکام که بدن را استوار نگهدارد، ضرورت دارد.

- در ابتدا اطفال اکثراً به بند سوجی یا جاکت بدن ضرورت میداشته باشند تا در راه رفتن استوار باشند. چند هفته یا چند ماه بعد ممکن ضرورت نداشته باشند. دور کردن ممکن به طفل کمک کند که نیروی زیاد و کنترول زیاد بگیرد. این مهم است که ضروریات طفل برای استحکام (تربیتی) اندیابی گردد.

متوجه باشید که از استحکام نسبت به ضرورت تان زیاد استفاده نکنید



طفلیکه استخوان پشت سرا وشدید اً کج شده بند بدن (استحکام بدن) برایش مفید است (درحالت بسیارشدید به عمل جراحی ضرورت دارد.)

درصورتیکه ضرورت باشد بند بدن به استحکام درازیا پرید داشته باشد.

جلوگیری (وقایه) پولیو

● کودکان را با واکسین پولیو، واکسین کنید. کودکان تا سن ۸ ماهگی حد اقل ۳ مرتبه واکسین شوند. بهتر است اولین واکسین در ۱ ماهگی صورت گیرد.



<u>بهترین طریقه برای نگهداری واکسین پولیو این است که بصورت دوامدار در جای سرد نگهداری شود.</u>

● اطفال را تا حدی ممکن است واکسین کنید. واکسین ای که از طریق دهن داده میشود، بسیار حساس و موثر است. همچنان اگر تعداد زیاد اطفال واکسین میشوند، واکسین زنده به اطفال دیگر واکسین نشده اند نیز بخش شده و آنها را حفاظت میکند.

● کوشش کنید که واکسین پولیو را تا زمانیکه از آن استفاده میکنید، در جای سرد نگهدارید. برای اطفال تا سن ۳ ماهگی واکسین یخ زده یا یخ نازده، میتواند استفاده شود. لیکن باید درجای سرد نگهداری شود در غیر آن فاسد می شود.

● درجستجوی کمک عامه برای نگهداشتن واکسین درجای سرد باشید. بعضی اوقات بنابر کمبود یخچال واکسین به قریه ها نمیرسد. لیکن نگهبانان گدام ها و یک تعداد معدودی از فامیل ها یخچال دارند. همکاری و علاقه مندی آنان را جلب کنید.



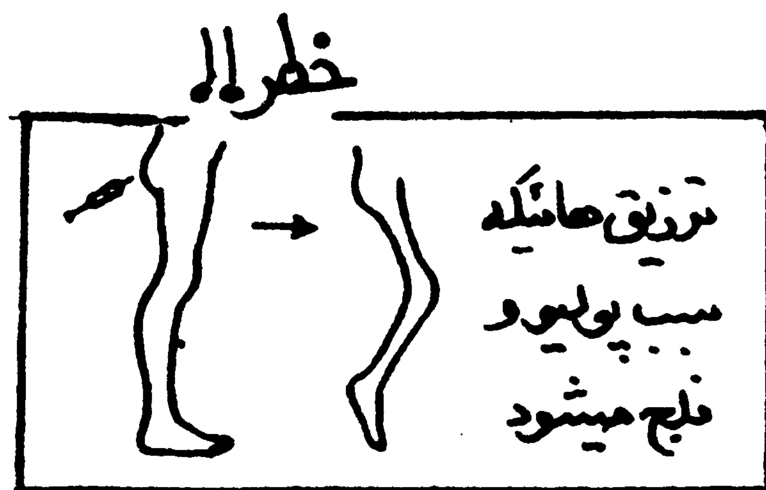
● برای حفاظت بهتر طفل را موقعی واکسین کنید که تب، سردی یا اسهال نداشته باشد. لیکن اگر تا سن ۹ ماهگی طفل واکسین نشد، اورا درصورتیکه مریض هم باشد واکسین کنید (به هرصورت این یک تصادف است که وقتی به طفل مریض واکسین داده میشود، واکسین مذکور موثر نباشد. (طفلیکه به عفونت ویروسی گرفتار است) ازینرو وقتیکه طفل مریض نیست کوشش کنید که دورهٔ واکسین را تکمیل کنید.

قراریکه تخمین شده است درکشورهای فقیر حداقل ازهر ۳ واکسین- آن تا وقتیکه به طفل میرسد فاسد میشود. ازینرو اطفالیکه واکسین شده اند، به حمایت بیشتر، ضرورت دارند.

● درصورت امکان طفل تان را از طریق پستان شیر بدهید: شیر مادر انتی بادی های دارد که طفل را در مقابل پولیو حمایت میکند (اطفال ندرتاً پیش از ۸ ماهگی به پولیو گرفتار میشوند، زیرا هنوز انتی بادی های مادرشان را دارند. غذا از طریق سینه میتواند مدت وقایه را درازتر سازد.


شیرمادر درمقابل عفونت بشمول پولیو حمایت میکند

● هیچ نوع پیچکاری برای کودکان و اطفال ندهید ، به استثنای وقتیکه لبسیار ضروری باشد . حساسیتی که براثر زرق دوا برجود میاید ، عفونت نرم ونامشخص پولیو را به فلج مبدل میسازد . قرار تخمین امروزی ، از هر ۳ طفل ، ۱ آن براثر زرق فلج شده است .



● مردم را متشکل سازیدکه با همکاری ، کمک جمعی به واکسین کردن ، غذادادن با پستان ومحدود کردن وموثر بودن تزریق یا پیچکاری تشویق شوند . تیاترهای عامه ونمایشات ساختگی راه های بلند بردن درجهٔ هوشیاری درین مسایل هستند .

جلوگیری از مشکلات درجه دوم یا فرعی

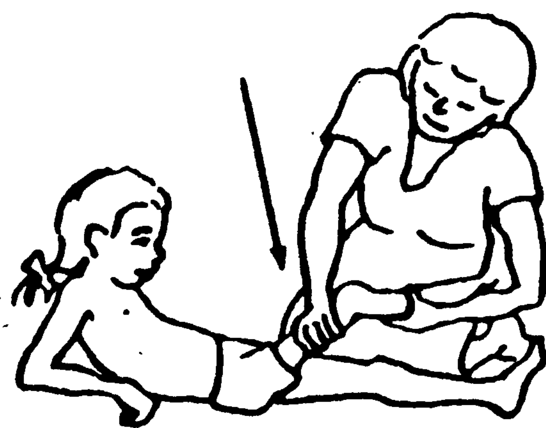
ما قبلاً دربارهٔ طرق جلوگیری از مشکلات و پیچیده گی هائیکه یک طفل فلج شده به آن گرفتار میگردد، بحث کرده ایم. اقدامات [illegible] شامل نکات زیر میشوند:

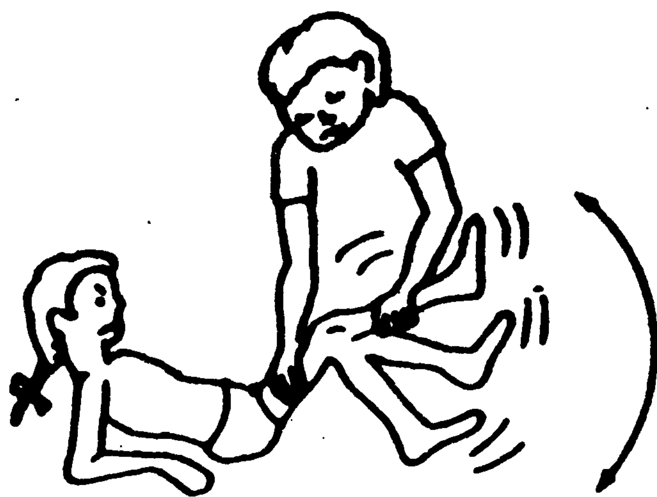
جلوگیری انقباض و بد شکلی ها:

با شروع شدن فلج، هرچه زودتر تمرینات مناسب حرکت دورانی

● در اولین نشانه های انقباض مفصل، روزانه ۲ یا ۳ مرتبه تمرینات راست کردن را اجرا کنید.

بطور دوامدار و پایدار بهتر است عملیهٔ راست سازی مفصل را برای چند لحظه انجام دهید.





عوض اینکه پارا به شکل
پمپ کردن پس وپیش
ی برید، ما به طریقه ایکه
قبلاً دیدید، تاکیدی کنیم.
در بسیاری ممالک والدین
فکر میکنند روش پمپ کردن بسیار کم خوب میکند.

● ضروریات طفل رابه صورت منظم ارزیابی کنید و تغییر لازمه یا کمک ها، استحکامات وتمرینات مطابق ضرورتش را درنظر بگیرید. قالب بسیار خورد یا کلان طفل را به عقب نگاه میکند ویا مشکلات نو برایش خلق میکند.



● استحکامات را درزیر بازوان زیاد فشار ندهید زیرا باعث فلج دست میشود.

● متوجه باشید که ناتوانی بدنی طفل تمام ناتوانی بدنی، مغزی واجتماعی طفل را به عقب نیاندازد. طفل را موقع بدهید که در بازی ها فعالانه سهم بگیرد وزنده گی فعال داشته باشد. در بازی ها، فعالیت های مکتب رفتن ها وکار با سایر اطفال سهم بگیرد.

یک پسر گرفتار به پولیو، یک کارگر برجسته صحی

واحیای دوباره میشود

مارسیلو اسیو یدو به اثر پولیو ناتوان شده بود. او با فامیلش دریک قریه که از نزدیک ترین سرک دو روز فاصله داشت، زنده گی میکرد. کارگران صحی پروژه پیا کیستا اورا کمک کردند که انقباضات زانویش را عملیات کنند. بعد از انجام عملیه جراحی او با استحکام به مکتب رفت که چیزی بعد آنها اورا بحیث یک کارمند صحی زیر تربیه گرفتند که بعداً برای خدمت به اهالی قریه خود به جائیکه زنده گی میکرد، بازگشت.



مارسیلو در سن ۴ سالگی با برادر بزرگتر خود که بصورت موقتی در اثر افتادن درخت بالای پایش ناتوان شده بود



مارسیلو در حال تربیه شدن در پروژه پیا - کستلا.

وقتیکه پروژه پراجیمو شروع به کار کرد، مارسیلو بعنوان یک کارگر احیای دوباره به آن پیوست. او مانند یک شاگرد ساختن استحکام را در شهر آموخته بود.

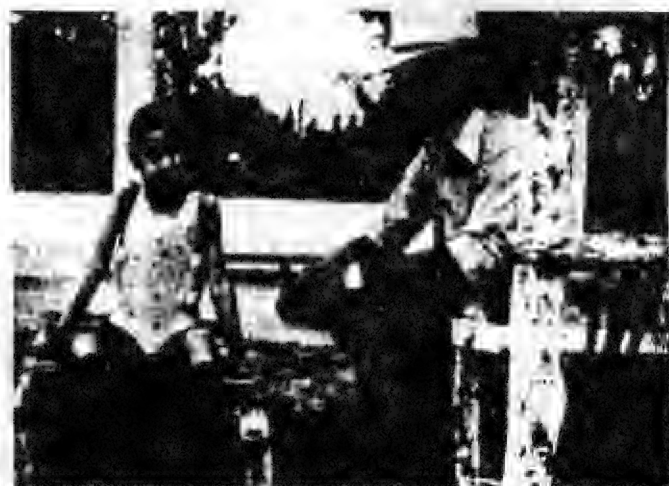


بااستحکام (بند) پلاستیکی که توسط مارسیلو ساخته شده، طفل زیادتر راست می نشیند.



مارسیلو و دیگر کارگران قریه پلاستر مطابق قالب سینه یک بچه جوان میسازند. طفل پولیو داشت و حالا کجی فقراتی شدید دارد.

مارسیلو یکی از مسئولین پروژه پراجیموست واحترام تمام مردم قریه را کسب نموده و درین تازه گی ها با یک زن از قریه عروسی نموده است.



فلج مغزی

سریبرال پلسی و CEREBRAL PALSY

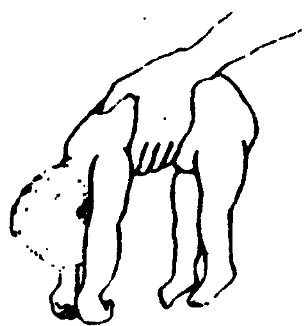
فلج مغزی چیست؟ سریبرال پلسی عبارتست از فلج مغزی. و عبارتست از ناتوانی ایکه حرکت و حالت بدن را متاثر میسازد. این ناتوانی براثر صدمه ایکه در مغز طفل چه پیش از تولد وچه در دوران طفولیت وارد شده، پیدا میشود. البته تمام مغز صدمه ندیده بلکه قسمت هایی از آن واساساً همان قسمت هایی که حرکات را کنترول میکند، صدمه می بیند. اگر مغز یکبار آسیب دید، قسمت های آسیب دیده دوباره بحال اولیه نمی آید وهم بدتر شده نه میرود. به هرصورت، حرکات، موقعیت ها وحالات بدن ومشکلات مربوطهٔ آن هم بهتر میشود وهم بدتر، که این ارتباط به آن دارد که ما چگونه کودک را تداوی میکنیم وآسیب مغزی کودک چگونه اتفاق افتاده است. هرقدر وقت تر شروع به تداوی کنیم، به همان اندازه پیشرفت بدست می آید.

دراکثر ممالک، فلج مغزی علت همیشگی ناتوانی جسمی می باشد. در سایر ممالک نسبت به پولیو در درجه دوم قرار دارد. تقریباً از هر ۳۰۰ کودک، ۱ کودک یا با فلج مغزی تولد میشود یا اینکه بعداً به آن گرفتار میشود.

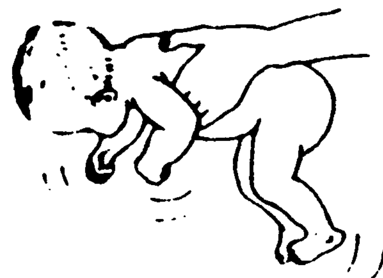
فلج مغزی چگونه تشخیص می شود؟

• علایم اولیه: اگر یک طفل در زمان تولد فلج مغزی داشته باشد، اکثراً

نرم وسست وکمزور است ، حتی بعضاً به شکل نورمال به نظر میرسد .

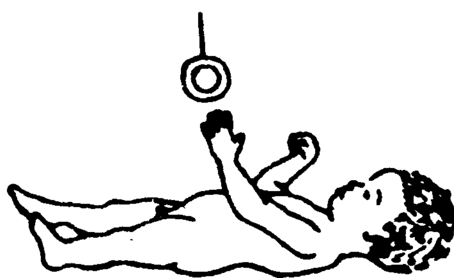


طفل به شکل واژگون به طرف پایین آویزان است به شکل (U) که دارای حرکت کم یا بدون حرکت میباشد .



● طفل در زمان تولد ، ممکن نتواند یا نتواند که بصورت فوری تنفس کند وطفل ممکن سست وکمزور ورنگ آن آبی (کبود) گردد . توقف تنفس کردن یکی از علت های آسیب مغزی است .

● رشد بطی (آهسته) ، طفل ایکه رشد آن بطی است اگر با اطفال دیگر در قریه مقایسه شود ، طفل به آهستگی سرش را بالا میکند یا می نشیند ویا به اطراف خود حرکت میکند .





● طفل ممکن است از دست های خود استفاده نکند یا تنها یک دست خود را بکار اندازد وهیچگاه به استفاده از هردو دست خود شروع نکند .

● مشکلات غذاخوردن ، طفل ممکن در چوشیدن شیر ، قورت کردن یا جویدن نان مشکلات داشته باشد . اکثراً طفل گلوگرفتگی یا خفگی میداشته باشد . حتی چنانچه طفل بزرگتر شده برود ، بازهم این مشکلات غذا خوردن دوام میکند .



● مشکلات نگهداری یا توجه به طفل و کودک، وقتیکه طفل انتقال داده یا لباس پوشا-
نیده و یا شسته میشود یا در وقت بازی بدن او ممکن سخت باشد، بعد تر او خودش نخوا-
هد آموخت که چگونه غذا بخورد یا لباس بپوشد ، یا حمام کند و یا به بیت الخلا برود. این
ممکن زمانی باشد که جسم طفل بصورت آنی سخت شود یا آنقدر نرم و سست باشد که به
هر طرف خم شود یا بیافتد .

طفل ممکن آنقدر نرم باشد که به نظر میرسد که سر آن خواهد افتاد یا ممکن بصورت
فوری مانند یک تخته سخت گردد که هیچکس احساس توانایی را نخواهد کرد که آنرا
انتقال دهد یا در آغوش بگیرد .

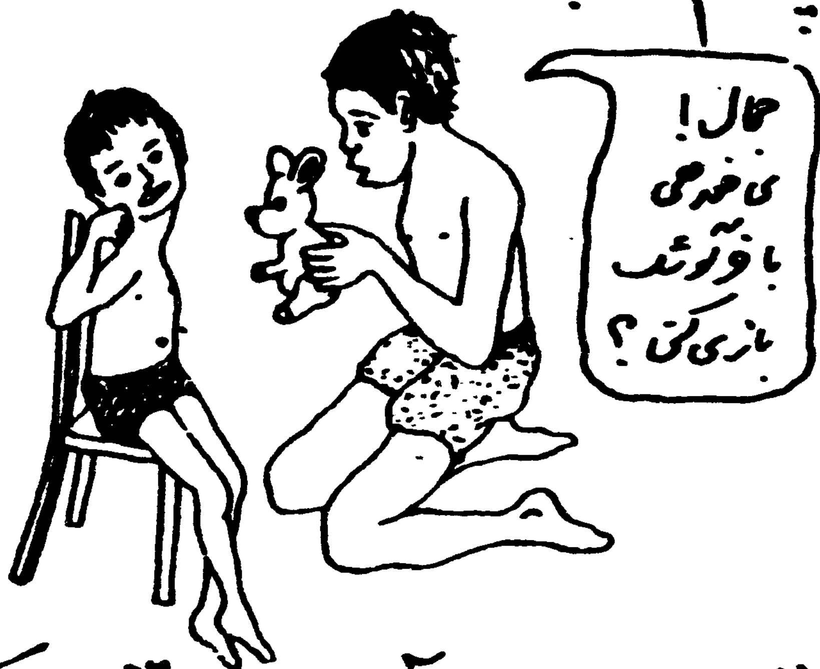


طفل مانند تخته سخت شده
است .

● طفل ممکن است بسیار گریه کند و تند مزاج و سخت گیر به نظر برسد، یا اینکه -
ممکن بسیار خاموش و غیر فعال باشد و هیچگاه گریه و تبسم نخواهد کرد .

● مشکل ارتباط (آمیزش) طفل مریض مانند سایر اطفال که از خود عکس العمل
نشان میدهند ، از خود عکس العمل نشان نمیدهد . این تقسیماً در دوران سنتی

سختی یا کمبود حرکات یا اشارات بازوان و یا کنترول عضلات روی میباشد. همچنین طفل در ابتدا سخن گفتن را به کندی شروع میکند که بعداً بعضی اطفال غیر واضح صحبت میکنند و یا در سخن گفتن مشکلات میداشته باشند. همچنان والدین طفل به سختی درمی یابند که طفل شان چه میخواهد و تدریجاً راه هایی را پیدا میکنند که ضروریات طفل شان را دریابند. در ابتدا طفل برای اینکه وانمود کند چیزی میخواهد شروع به گریه میکند، بعداً با بازو، پای و چشم خود به آن اشاره میکند.





● هوشیاری: بعضی اطفال کودن به نظر میرسند زیرا آنقدر نرم هستند و حرکت بطی یا آهسته دارند. بعضی ها آنقدر زیاد و زشت حرکت میکنند که نشان میدهند کودن هستند. چون عضلات روی شان ضعیف است و در قورت کردن غذا مشکلات دارند از ینرو روی شان چرخ خورده و مسخره آمیز به نظر میرسد که این میتواند یک طفل هشیار را از نظر مغزی بطی نشان دهد.

تقریباً نصف از اطفال مصاب به فلج مغزی از نظر مغزی عقب مانده هستند لیکن نباید این قضاوت بزودی صورت بگیرد. این طفل ضرورت به کمک و تربیه دارد که او واقعاً به چه ماند است، والدین اکثراً میگویند که طفل شان زیادتر می فهمد.

نسبت به اینکه چیزی از خود نشان دهد.

بعضی اطفالیکه فرض می شده اند که عقب مانده هستند

با کمک و تربیه ثابت میکنند که کاملاً هشیار میباشند

● بعضی اوقات شنیدن و دیدن هم آسیب می بیند. اگر این مشکل تشخیص نه شود، خانوادهٔ طفل ممکن فکر کند که طفل شان فاقد هشیاری است. به طفل دقیقاً توجه کنید و او را آزمایش کنید که چه اندازه خوب شنیده و دیده می تواند.



حتی اگر یک طفل صدای بستن دروازه یا کدام چیز دیگر را بلند میشود او به حد کافی شنیده نخواهد توانست که کلمات را بفهمد.

● غشی یا اعمال تکان دهنده، (حمله، تبض، تشنج) بعضی اطفال که گرفتار فلج مغزی اند مشکلاتی از قبیل حمله، تبض و تشنج دارند.

● رفتار (ناراحت) طفل مریض به صورت آنی و فوری رفتار خود را از حالت خندیدن به گریه کردن، ترس و قهر تغیر میدهد. همچنان در رفتار دیگر طفل مشکلات موجود است. این مشکلات که قسما در زمانی میباشد که طفل خنثی و فاقد حرکت بوده و قادر نیست که چیزی را با بدن خود بخواهد انجام دهد. اگر صدا و فریاد بیش از حد باشد طفل میترسد یا خفه میشود. صدمهٔ مغزی رفتار اطفال را متاثر میسازد این اطفال به کمک و سرپرستی ضرورت زیاد دارند تا بر ترس و دیگر رفتار غیرعادی شان

غالب شوند .

● حس تماس ، درد ، گرمی ، سردی و موقعیت بدن از بین نمیروند .

به هرصورت طفل درکنترول حرکات و موازنه بدن مشکل میداشته باشد . باداشتن مغز آسیب دیده ، طفل درآموختن چیزی مشکل دارد که برایش تکرار زیاد میتواند بیاموزد .

● عکس العمل های غیرعادی : طفل دارای عکس العمل های مشخص یا اولیه ویا حرکات خود بخودی بدن میباشد که بصورت نورمال در اولین هفته ها یا ماه های زنده گی از بین میروند . در اطفالیکه به فلج مغزی گرفتار اند این عکس العمل ها وحرکات برای مدت بیشتر دوام میکند . به هرصورت این ها تنها برای این مهم نیستند که طفل چگونه حرکت میکند ، تکان زانو وعکس العمل های خیزش وترها زیادتر فعال هستند (طفل نسبت به حالت عادی بلند ترخیز میزند) اگرشما متیقن نیستید ، یک آزمایش عکس العمل های غیرعادی میتواند شما را کمک کند که طفل فلج مغزی دارد یا پولیو .

اشکال فلج مغزی

فلج مغزی درهرطفل مختلف است . متخصصین مختلف ، طرق مختلف :- تشریح فلج مغزی را پیدا نموده اند . لیکن درباره طبقه بندی مشخص فلج مغزی طفل فکر نکنید . اکثراً این طبقه بندی نمیتواند درتداوی مریض کمک کند .

به هر صورت این مفید است که (۳) طریقه تشخیص فلج مغزی پیدا کرد

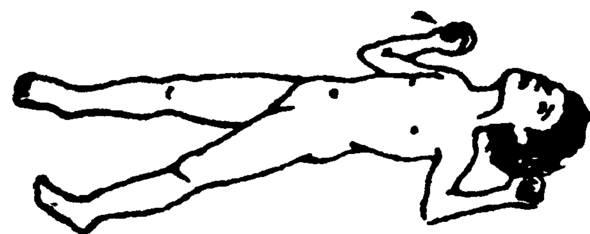
ممکن است در یک طفل یک طریقهٔ تشخیص یا یکی ازین طرق تشخیص پیدا شود لیکن اکثراً به شکل طبقه بندی پیچیدهٔ آن میباشد .

۱- شخی عضلات

طفلیکه سپاستیک داشته باشد ، شخی عضلات یا کشش عضله دارد که این شخی باعث شخی قسمتی از بدن میشود . حرکات آهسته یا بطی و زشت است . اکثراً وضعیت سر ، وضعیت تمام بدن را غیر نورمال میسازد . شخی وقتی اضافه می شود که طفل خفه یا هیجانی باشد یا اینکه بدن او در یک موقعیت مشخص قرار گیرد . نمونهٔ شخی از یک طفل تا طفل دیگر بسیار مختلف است .

وقتیکه طفل تخته به پشت باشد وضعیت های شخی نمونه ی ذیل را میتوان دید :

شانه ها و سر به عقب چسپیده است .



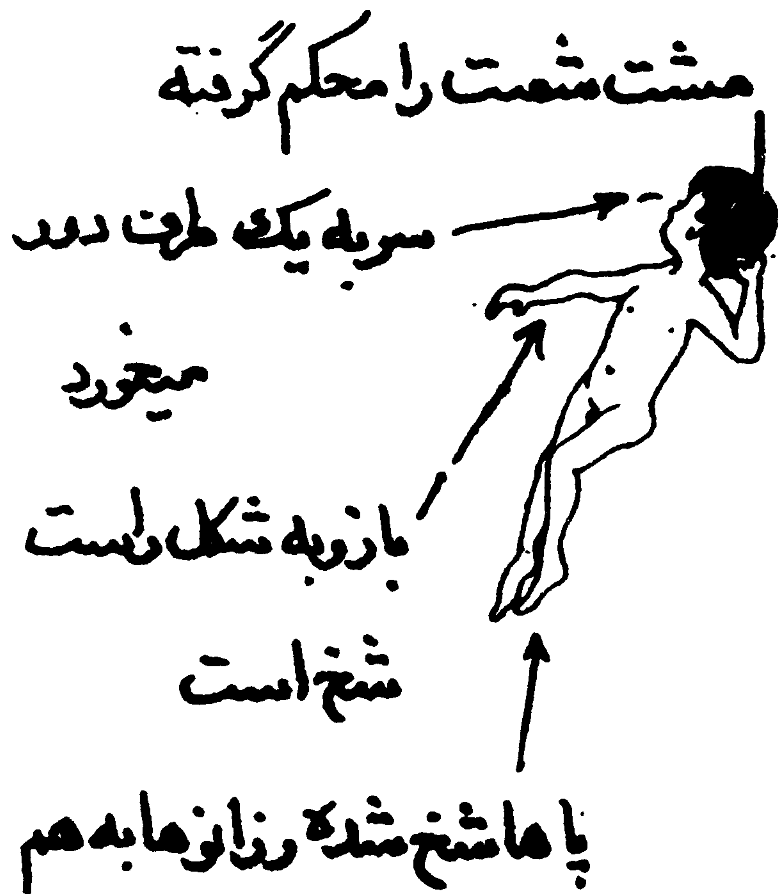
پاها طرف داخل دور خورده .

مشت شصت را محکم گرفته

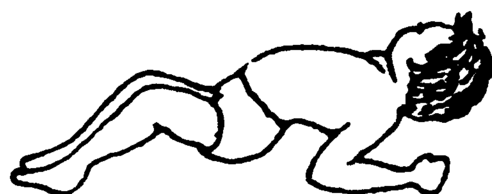
سر به یک طرف دور میخورد

بازو به شکل راست شخ است

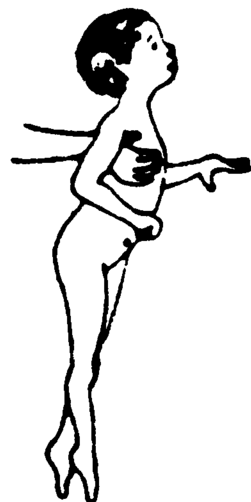
پاها شخ شده و زانو ها به هم چسپیده اند .



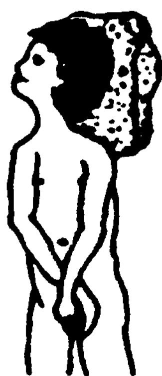
این بازو به شکل خم شخ شده است



خشکی با زانوان خم ویا پاهای جدا شده زیاد تر به صورت عادی در طفلی که مصاب به سختی وداشتن حرکات غیرارادی باشد ، بوجود می آید .



وقتی که شما کوشش کنید طفل را ایستاده کنید ، پاها اکثراً به شکل متقاطع یا قیچی خشک میشود .



یا بازوان به شکل متقاطع در بدن خشک میشود ، طوریکه سر به عقب چسپیده است .



سر وشانه ممکن کمتر به طرف پیشروی خشک شود .



طفلیکه راه رفتن را می آموزد میتواند با وضعیت خشک ناهنجار راه برود ، طوریکه زانوان خم شده وباهم کش میشوند وپا اکثراً به طرف داخل دورخورده یا میلان میکند .



۲- حرکات غیرارادی

این حرکت به شکل بطی - لولیدنی با حرکات آنی سریع که در پاها- دستها وعضلات روی طفل صورت می گیرد ، میباشد . بازوان وپاها حساس یا جهنده به نظر میرسند وبه -

شکل عصبانی حرکت دارند ویا فقط یك دست یا انگشتان شصت بدون دلیل حرکت میکنند.

وقتیکه طفل به اختیار خود حرکت میکند قسمت های بدن بسیار تیز ودورانی حرکت میکنند.

حرکات سختی یا وضعیت مانند آن ها دربالا نشان داده شده است که میتواند به شکل -

دوامدار پیدا شود یا ازبین برود (به شکل دوامدار تغییر کشش عضله صورت می گیرد).

اکثراً اطفال گرفتار به حرکات غیرارادی قوهٔ هشیاری نورمال دارند. لیکن اگر عضلا

تیکه برای سخن گفتن بکار میرود، آسیب ببیند، برای اطفال مشکل است که ضروریات وافکار

شان را بیان دارند.

(موازنهٔ ضعیف)

این طفل حرکات غیرعادی شدید دارد

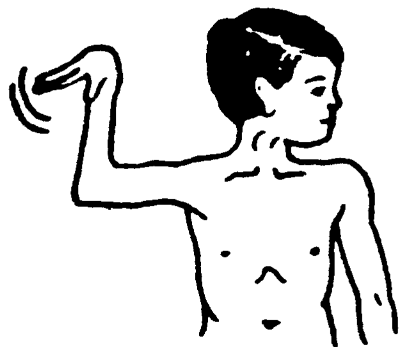


حرکت بازو و دست

حرکات نمونه یی وغیرارادی بازو و

سر ممکن به شکل تکان منظم یا

تشنج موضعی آنی باشد.



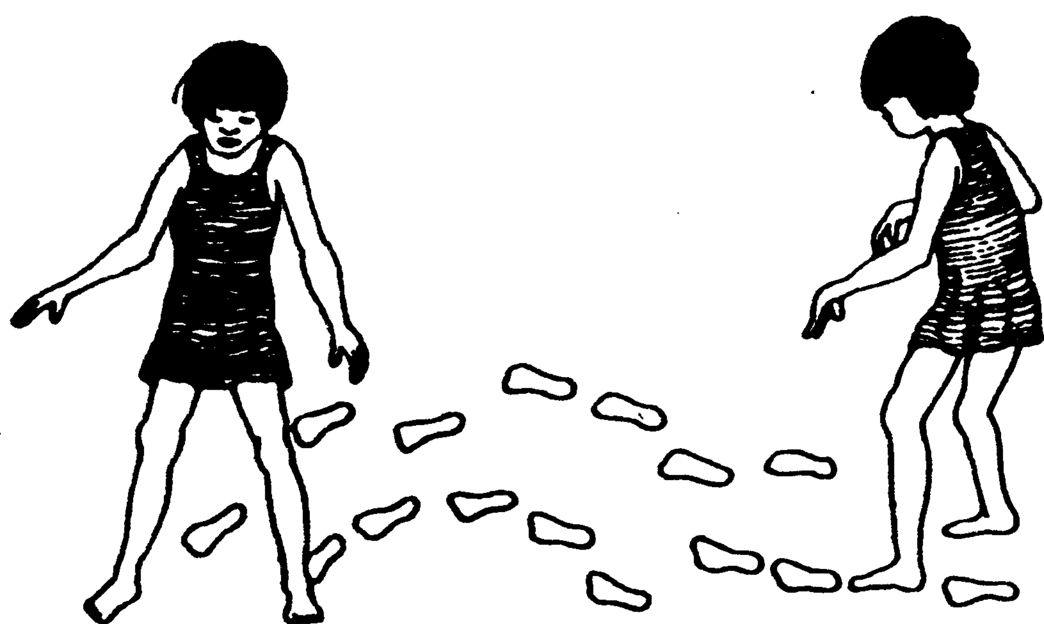
وقتیکه طفل هیجانی باشد یا سعی کند

کدام کاری بکند، حرکات غیرارادی اکثراً

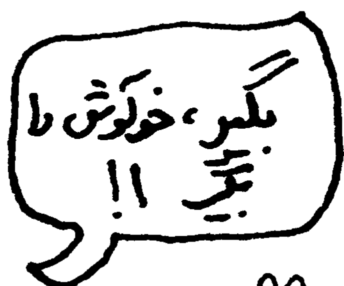
بدتر شده میرود.

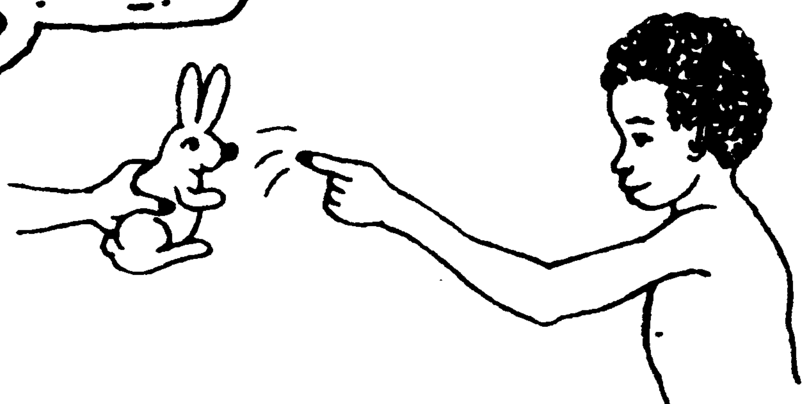
۳ـ موازنهٔ ضعیف

طفلیکه موازنهٔ ضعیف داشته باشد، ابتدا در نشستن و ایستادن مشکل دارد. اکثراً میافتد و دست های خود را به شکل نادرست آن استعمال میکند. در اطفال کوچک تمام این ها نورمال است، اما در اطفالیکه موازنهٔ ضعیف دارند، این مشکل بزرگتر است و برای مدت ها دوام میکند، بعضاً در سراسر دوران زندگی. زیرا اطفالیکه اساساً مشکل موازنه میداشته باشند، اکثراً نسبت به ناتوان ها زشتی ویا عجزی از خودشان میدهند. بعضی اوقات، این اطفال بیرحم وخشمگین میباشند، که باید آنها را خوشحال وراضی ساخت.



برای نگهداری موازنه طفل گرفتار بهٔ موازنهٔ ضعیف به شکلی راه برود که پاهایش به طرف پیش روی خم بوده واز هم جدا باشد، مانند یک ملاح که در بحر نا هموار یا یک آدم که نشسته باشد، به شکل غیرمنظم راه میرود.





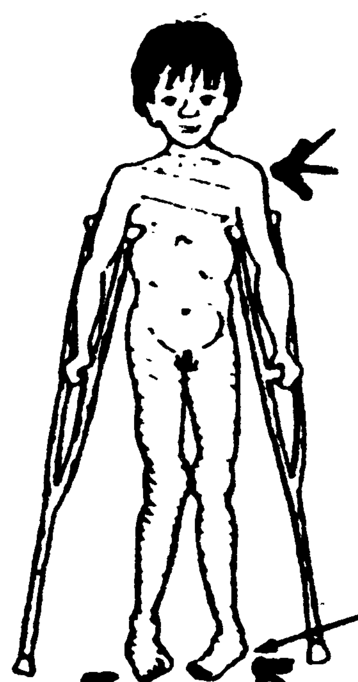
آزمایش موازنهٔ ضعیف

انگشت ویا یک سامان بازی را مقابل یک طفل گرفته بگوئید که در دفعهٔ اول آن را بگیرد. طفل مبتلا به موازنهٔ ضعیف این کار را نمیتواند.

بسیاری اطفالیکه سختی عضلات یا حرکات غیرارادی دارند ، همچنان مشکل موازنه نیز هم داشته باشند . این یک مانع بزرگ در آموختن راه رفتن به شمار میرود . به هر صورت بسیار چیزها میتواند انجام شود که طفل را کمک کند تا موازنهٔ خود را بهتر نگهدارد.

اساساً کودکان گرفتار به انواع فلج مغزی مانند اطفال شیرخوار اکثراً نرم یا سست میباشند . سختی و حرکات غیرارادی کم کم شروع میشود یا اینکه کودک در بعضی موقعیت ها نرم و در بعضی وضعیت ها سخت میگردد .

قسمت های بدن آسیب دیده ، ارتباط به این دارد که کدام عضو گرفتار شده است که در اینجا ۳ شکل نمونه ای مشاهده میشود .



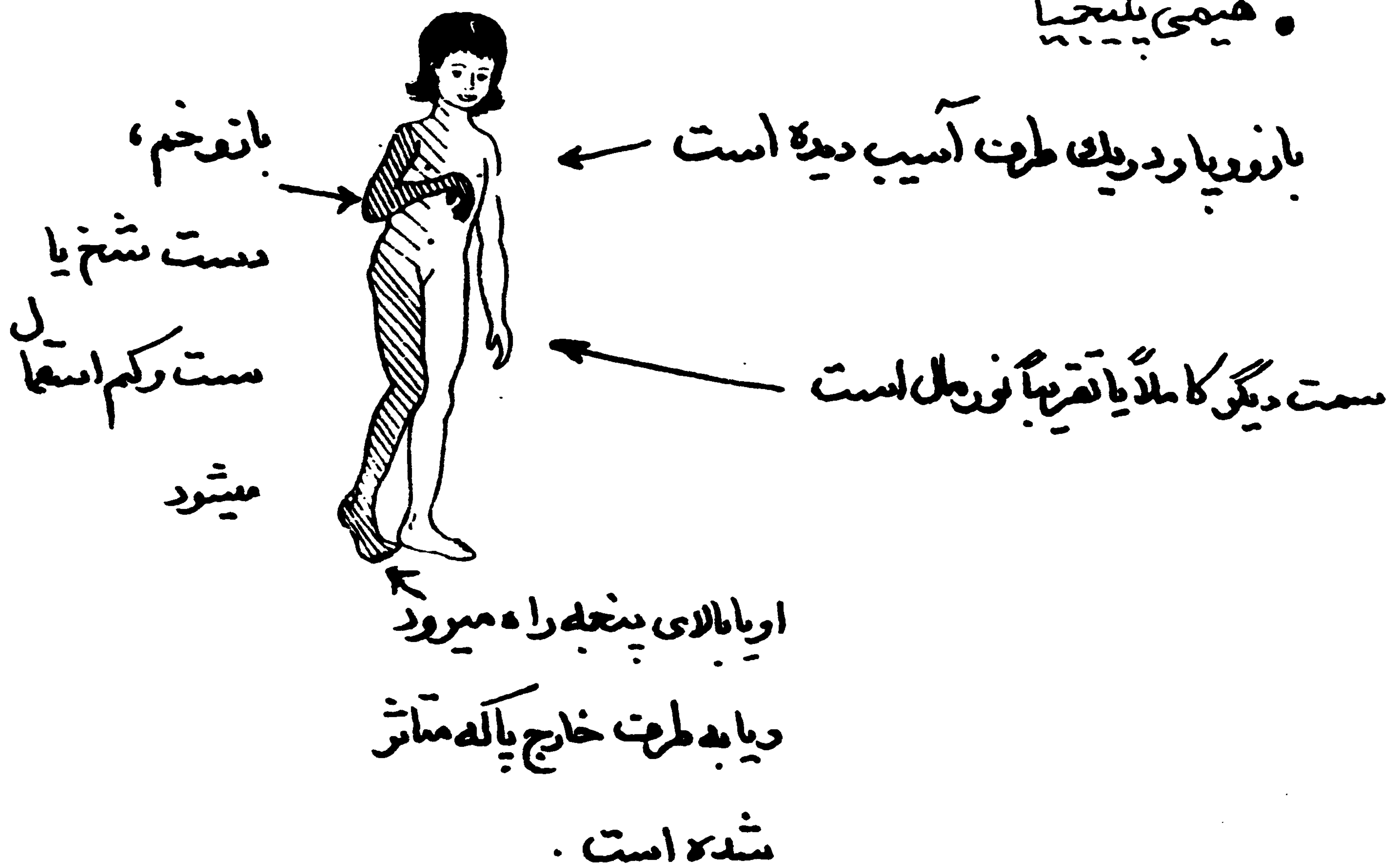
دای پلیجیک

تنها دو پا آسیب دیده یا گرفتاری جزئی در جای دیگر .

قسمت بالائی بدن اکثراً نورمال هستند یا علائم خیلی ضعیف در آن دیده میشود .

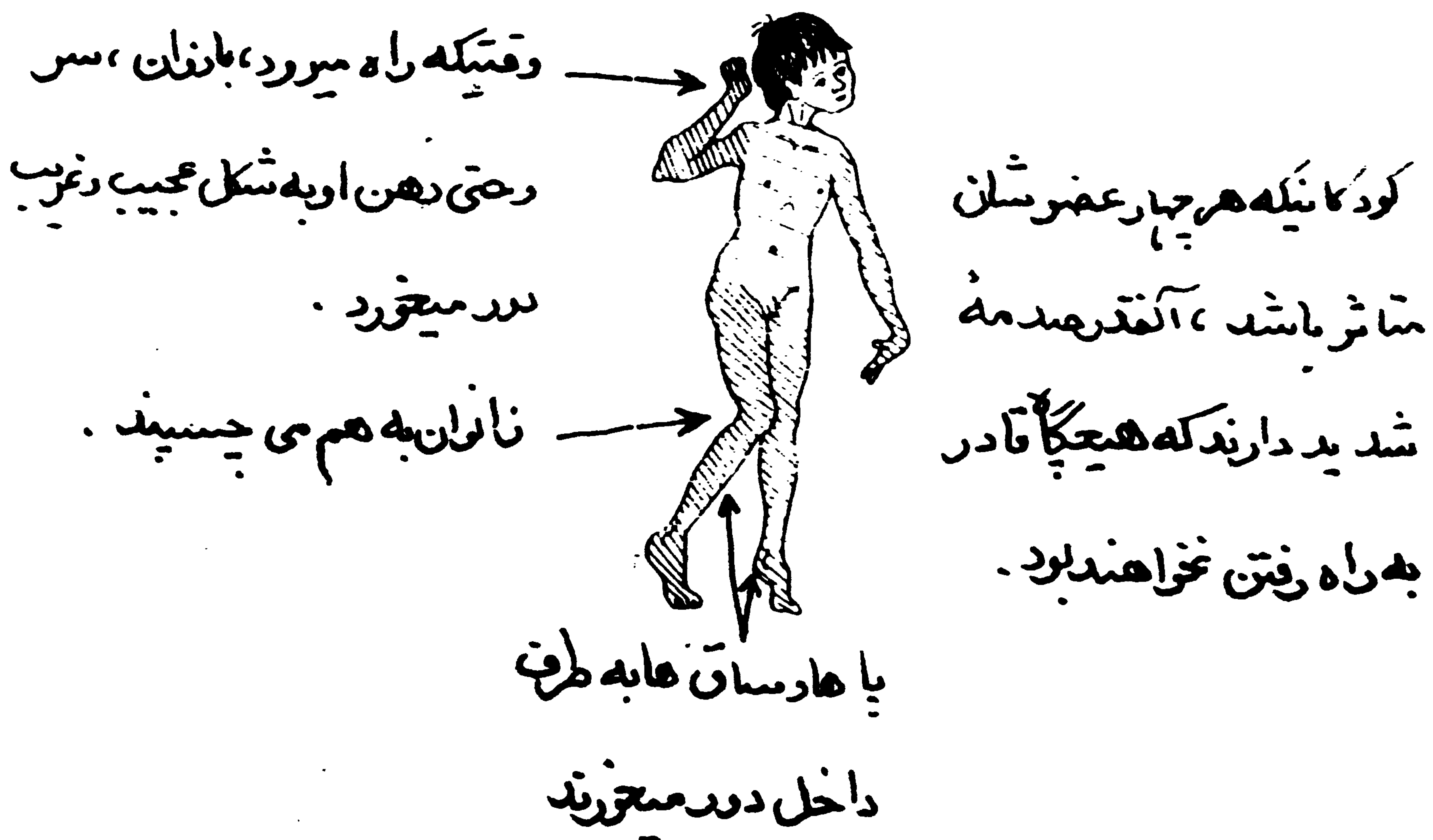
در هیچ و پاهای کودک انقباض میشود .

• هیمی پلیجیا



• کوادری پلیجیا

هر دو دست و هر دو پا



علیرغم آنکه اکثریت اطفال مبتلا به فلج مغزی به این یا آن نمونه مطابقت نشان میدهند لازم است که قسمت های دیگر بدن آنها بخاطر مشکلات غیراساسی مورد آزمایش قرار گیرند.

سؤالات دربارهٔ فلج مغزی

۱- علت آن چیست؟

در هر طفل گرفتار به فلج مغزی قسمت های مغز طفل صدمه دیده، مختلف میباشد. پیدا کردن یا تشخیص عامل آن اکثراً مشکل است.

- علل پیش از تولد: مادر در اثنای حاملگی عفونی میشود که این عفونی شدن شامل سرخکان و عفونت رگهای سینه میگردد.
- اختلافات بین خون مادر و طفل، ناسازگاری (RH)
- مشکلات مادر مانند مرض شکر و مسمومیت حاملگی.
- ارثی. این به ندرت دیده میشود مگر بعضاً فلج معین فامیلی وجود دارد.
- در ۳۰٪ اطفال عامل پیدا نمیشود.
- عوامل زمان تولد:

کمبود اکسیجن در زمان تولد: طفل در زمان تولد بزودی بصورت کافی هوا تنفس کرده نه میتواند و ازین سبب رنگ آن کبود، نرم یا سست میشود. در بعضی مناطق استفاده نادرست از هارمون ها / oxytocics / (تسریع کننده عمل زایمان) بخاطر سرعت بخشیدن تولد، رگهای خون را باریک کرده، طفل اکسیجن مورد ضرورتش را به

حد کافی گرفته نه میتواند. ازین رو طفل با رنگ آبی یا کبود، سست و آسیب دیده تولد - میشود.

- صدمهٔ زمان تولد که در نتیجهٔ تولد مشکل بوجود می آید. تقریباً تعداد زیاد اطفال وجود دارند که مادرشان یا بسیار کوچک یا بسیار جوان هستند. نظر به این علت سر طفل در زمان تولد آسیب دیده و تغییر شکل میدهد، رگهای خون پاره میشود و مغز صدمه - ی بیند.

- تولد نابه هنگام: اطفالیکه قبل از ۹ ماهگی تولد شده و دارای ۲ کیلو وزن با شند. احتمال میرود که چنین اطفال مصاب به فلج مغزی شوند. در کشورهای غنی اضافه تر از نصف مورد فلج مغزی به اطفال اتفاق می افتد که قبل از وقت تولد میشوند.

- عوامل بعد از تولد: تب بسیار شدید در اثنائیکه طفل عفونی میشود و یا به کمبود آب مواجه میشود که در اطفال شیرخوار که با بوتل تغذیه میشوند یک چیز معمول است.

- عفونی شدن مغز: مینینجایتیس / Meningitis / (التهاب پرده های مغز همراه با نشانه های حسی و حرکتی) / Encephalitis / (التهاب مخ) عوامل مختلف را میتوان نام برد که ملاریا و توبرکلوز شامل آن میشود.

- آسیب سر

- فقدان اکسیجن که بر اثر غرق شدن، تسمم که در اثر گازها و سایر عوامل بوجود می آید.

- تسمم، که بر اثر لعاب سرب در ظروف سفالی بوجود میاید و هم مواد کشنده حشرات که

درجبوبات پخش میشود ودیگر مسمومیت ها .

- خون ریزی ولخته شدن خون درمغز که اکثراً بنابر عوامل نامعلوم رخ میدهد .
- تومور مغز . تومورها سبب پیشرفت صدمه مغز میشوند که نشانه های آن مانند فلج مغزی است ، لیکن بطور دوامدار بدتر شده میروند .

۲- آیا فلج مغزی ساری است ؟ نه ، فلج مغزی از یک طفل به طفل دیگر سرایت نمیکند .

۳- آیا شخص گرفتار به فلج مغزی میتواند عروسی کند وطفل دار شود ؟ بلی . اطفال آن حالت را که پدر ومادر شان میداشته باشند ، ندارند . (به جز عده یی قلیل اشکال فلج مغزی)

۴- آیا کدام تداوی طبی وجراحی برای فلج مغزی وجود دارد ؟ به استثنای دوا هائیکه تشنج را کنترول میکنند ، اکثراً دوا در تداوی کمک کرده نه میتواند . اگرچه دواهائیکه -شخی را تخفیف میدهند استعمال میشوند ، مگر مفید واقع نمیشوند وسبب مشکلات میگردند. بعضی اوقات عمل جراحی برای اصلاح کردن انقباض بسیار مفید واقع میشوند . بهرصورت جراحی عضلات شخ که برای آزاد سازی (نرم کردن) آن صورت میگیرد ، اکثراً کمتر موثر بوده بعضی اوقات ، چیزهایی را بدتر میسازد . ارزیابی دقیق ضرورت است . عمل جراحی باید در اطفال مورد توجه قرار گیرد که قبلاً قادر براه رفتن بوده ونظر به داشتن انقباض مشکلات آن افزوده میشود . اطفالیکه موازنه ضعیف دارند وقادر به ایستاد شدن نیستند ، عمل جراحی آن ها را کمک نمیکند . بعضی اوقات عمل جراحی پاها را ازهم جدا کرده که میتواند در صفا کردن و

آسانتر شدن شستشو کمک میکند .

۵ - چه باید کرد ؟ قسمت های آسیب دیدهٔ مغز قابل ترمیم یا علاج نه میباشند ، لیکن طفل میتواند بیاموزد که از قسمت های سالم مغز استفاده کرده و آنچه را که میخواهد بگوید . برای والدین طفل مهم است که آنچه را که زیاد یا کم قبول میکنند ، بدانند .

طفل گرفتار به فلج مغزی یك جوان مبتلا به همین ناتوانی ، بار می آید . جستجو بخاطر تداوی ، فقط ناامیدی بار می آورد . درعوض طفل را کمک کنید تا جوان می شود و میتواند با همین ناتوانی زندگی کرده و تا حد ممکن مستقل باشد .

خانواده ها با کمک نمودن طفل شان بسیار چیزها میتوانند بکنند تا طفل شان حرفه مخصوص و بهتر بیاموزند . بصورت عموم طفلیکه بسیار هشیار است میتواند چیزهایی را بیاموزد که برای وضعیت اش موفقیت آمیز باشد . به هر صورت هشیاری همیشه ضروری نیست . درحقیقت بعضی اطفال هشیار به بسیار آسانی خسته میشوند و تلاش خودرا متوقف میسازند . کوشش های فراوان لازم است تا راه هایی را پیدا کرد که اطفال را در حالت عمل کردن یا ادامه دادن یك عمل نگاه دارد . حتی اطفالیکه رشد بطی شدید دارند زیادتر میتوانند مهارات را بیاموزند که اساسی و مهم است . تنها وقتی که صدمهٔ مغزی آنقدر بزرگ باشد که طفل نتواند در مقابل مردم واشیاء از خود عکس العمل نشان دهد باز هم امیدواری به پیشرفت زیاد موجود است . به هر صورت پیش از قضاوت دربارهٔ اینکه طفل عکس العمل از خود نشان نمیدهد ، با معاینه کردن طفل از لحاظ کری و بینایی چشم خودرا مطمئن سازید .

نسبت به اینکه کوشش صورت گیرد تا علایم فلج مغزی بهبودی یابد

برای اطفال میتوانیم چیزهای زیادی جهت انکشاف ورشد حرکات

آمیزش ، بخود متوجه ساختن و ارتباط گیری با دیگران انجام دهیم .

بعضی اوقات ما از طریق انکشاف مهارتهای اساسی طفل ، میتوانیم

علایم نا توانی را قسماً اصلاح کنیم .



ناهید با ایستاده شدن بزانو و ترسیم یک علامه موازنهٔ خود را

انکشاف میدهد ، تا خود را کمک نموده تا حد امکان ایستاده شده

وراه برود .

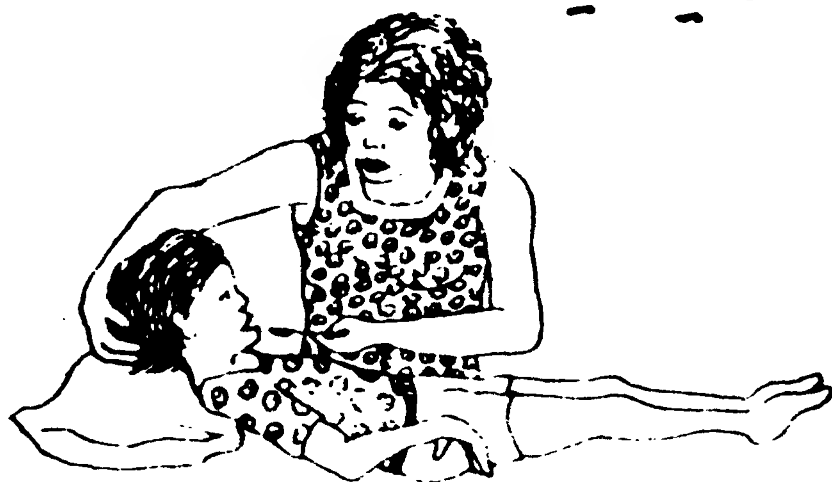
اعضای خانواده میتوانند بیاموزند که با طفل شان بازی و فعالیت روزمره را به طریقی

که هم فعالیت وظیفوی وهم جلوگیری از مشکلات فرعی مانند انقباض را دربرگیرد ، اجرا نمایند.

این بسیار مهم است که والدین و والدین کلان طفل بیاموزند که تمام چیز را برای طفل شان نکنند . فقط اطفال شان را کمک کنند که بیاموزد که خودش برای خود چیزی بکند . طورمثال اگرکودک شما شروع به این کرده است که سرخودرا بالا نگهدارد ، و چیزهایی را به دهن خود می برد :

عوض اینکه همیشه شما اورا غذا میدهید

راه هایی را جستجو کنید که خودش غذا بخورد .





آیا کودک من گاهی قادر به راه رفتن خواهد شد ؟

اکثراً این یکی از سؤالات والدین است . هرنوع قدم گذاری وظیفوی واجتماعی مهم اند . لیکن در دوران ضروریات طفل ، مهارت های دیگر ممکن زیادتر مهم باشند. برای رهنمایی کودک به زندگی خوشحال ، مستقل وممکن ، مهارت های ضروری وهنرها ، (با وجود اهمیت آنها) قرار ذیل اند :

۱ـ کودک به شما اطمینان داشته وشمارا دوست داشته باشد.

۲ـ با دیگران در ارتباط و آمیزش باشد.

۳ - فعالیت های مثل غذا خوردن ، لباس پوشیدن و دستشوئی رفتن را خودش انجام دهد.

۴ - از یکجا به جای دیگر برود.

۵ - درصورت امکان راه برود.

ما ضرورت داریم تا تشخیص دهیم که راه رفتن از جمله مهارتهای مهم نیست ، که طفل به آن ضرورت داشته باشد ویقیناً از اولین مهارت ها هم نیست. یک طفل قبل ازینکه راه برود ، ضرورت به کنترول سر به شکل معقول آن دارد. ضرورت دارد که بدون کمک بنشیند وقادر باشد که در وقت ایستادن موازنه خودرا نگاه کند. اکثراً اطفال گرفتار به فلج مغزی راه رفتن را نسبت به کودکان نورمال وقت تر می آموزند. به صورت عموم هر قدر که آسیب یک کودک کمتر شدید باشد ، وقت تر قادر به نشستن بدون کمک میگردد ، واحتمال میرود که راه برود. اگر او تا ۲ سالگی توانست بدون کمک بنشیند چانس او برای راه رفتن خوب خواهد بود. دراینجا سایر عوامل نیز دخیل هستند. بعضی کودکان درسن ۷ تا ۱۰ ده سالگی وحتی بعدتر شروع به قدم زدن میکنند.

کودکان گرفتار به هیمی پلیجیا ودای پلیجیا اکثراً راه رفتن را میاموزند. همچنان بعضی از ایشان ممکن به چوب زیر بغل ، استحکام ودیگر معاونت کننده ها ضرورت داشته باشد.

بسیاری کودکانیکه به شدت صدمه دیده اند ، هیچگاه راه رفته نمیتوانند. ما ضرورت داریم تا این را قبول داریم ومقصد ما پیدا کردن اهداف دیگر باشد. یک کودک چه راه

بروید یا نرود ، ضرورت به رفتن از یکجا به جای دیگر دارد . درین جا یک وضعیت درست ذکر شده که ما را در فهمیدن اینکه چیزهای دیگر نسبت به راه رفتن مهم هستند کمک میکند .



ساق ها شخ شده و طفل درحالیکه پاهایش سخت شده بر نوک پنجه پاها ایستاده است .

این طفل تقریباً آماده راه رفتن نیست .

یک اشتباه عادی : وقتیکه یک طفل با صدمه مغزی شدید قرار شکل گرفته شود ساق هایش به شکل خود بخودی سخت شده و پاهایش بطرف پائین میلان میکند . نوک پنجه ارخود عکس العمل نشان میدهد ، زیرا بعضی اوقات پاها قدم های لرزان می گیرد . والدین فکر میکنند که قرار است کودک شان راه برود . عکس العمل های نوک پنجه باید قبل از راه رفتن کودک فرو بنشیند . کودک را به این شکل نگیرید و او را در راه رفتن آزمایش نکنید . این فقط عکس العمل نا- توان بودن را قوی میکند .

دریک قریه ما دو طفل گرفتار به فلج مغزی را میشناسیم :

عبدالله با مشکلات زیاد راه میرود که این راه رفتن او را خسته ساخته و آنچنان زشتی و ناآرامی را در او بوجود آورده که درخانه می نشیند . او درحالیکه خفه است نه کار میکند و نه بازی .



برادر او جمال نیز راه رفته نمیتواند. لیکن او از خردی به خر سواری علاقه داشت.



او از دیوار محکم گرفته و به کمک خود راه میرود آب انتقال میدهد و پول بدست می آورد و خوشحال به نظر میرسد.

وقتیکه جمال میخواهد جایی برود، تنها خر نیست که او را انتقال میدهد. با جدا نگاه کردن پا ها از هم او از انقباض زانو جلوگیری کرده است.

این طریقه بهبودی در نتیجه فعالیت های روزمره بدست آمده است.

راه های مختلف وجود دارد که اطفال را که راه رفته نمیتوانند یا با مشکلات راه میروند، کمک کند. این ها شامل تخته های چرخدار، واگون ها، چوکی های چرخدار پای روک ... مخصوص و سه چرخه هائیکه با دست حرکت میکنند.

ما چگونه میتوانیم کمک کنیم؟

اولاً با کمک پدر و مادر و خانواده در نظر بگیریم که کودک دقیقاً دیده شود که کودک چه میتواند بکند، وقتیکه او حرکت میکند و در وضعیت های مختلف قرار دارد مانند چه معلوم.

شود. او چه نمیتواند بکند و مانع آن چیست ؟

طفل چه میتواند بکند ؟

● آیا طفل میتواند سر خود را بالا کند ؟ آنرا بالا نگهدارد، بنشیند، ازین پهلو به آن پهلو لول بخورد.

● طفل را روی فرش به هر طریقی که ممکنست کش کنید، مانند چارغوک وراه رفتن



آیا طفل چگونه دست هایش را به کار می برد ؟

● آیا او چیزی را محکم گرفته ونگاه میتواند ؟ به او بگوییم که هر دو دستانش را یکجا بکار گیرد یا اینکه در وقت ضرورت از یک دستش استفاده کند.

● آیا او انگشتانش را به کار می برد که سنگ های کوچک را ویا یک توته نان را بالا کند.

طفل چه اندازه کار برای خود میتواند؟

● آیا او خودش غذا میخورد، خود را شستشو میدهد، لباس خود را پوشیده میتواند

آیا طریق تشناب رفتن را آموخته است؟

طفل در مزرعه و خانه چه میتواند بکند تا فامیل خود را کمک نماید؟

بعد از بحث و ملاحظه دربارهٔ اینکه طفل چه میتواند، ما باید او را وادار کنیم، که همین چیزها را بکند. اگر والدین طفل عادت دارند که هر چیز برای طفل شان بکنند در ابتدا ممکن همین هم برای طفل و والدین او مشکل باشد، لیکن بزودی طفل را کمک خواهد کرد که اطمینان بیشتر داشته باشد. با دیدن اینکه طفل برای خود چه می-تواند بکند، والدین او تشویق خواهند شد و کمتر فکر خواهند کرد که طفل شان چیزی نمیتواند. در شکل، شما یک مادر کلان را می بینید که نواسه اش را کمک میکند تا بیشتر بخود متکی و امیدوار باشد.







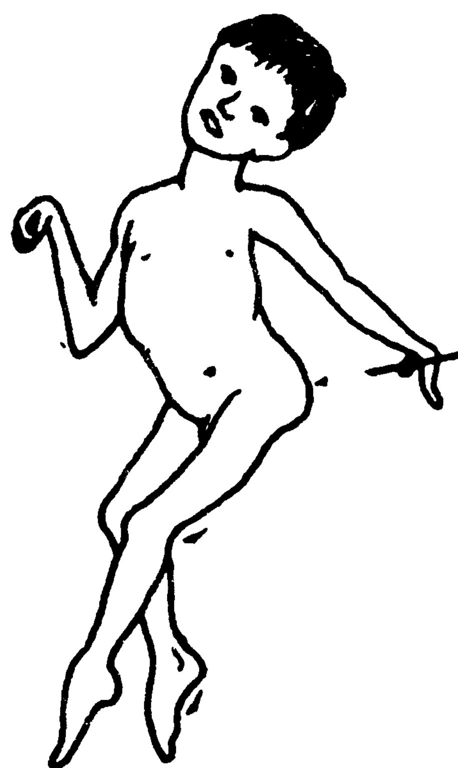


برای مادرکلان مشکل بود ، مخصوصاً وقتیکه نواسه اش عذر وزاری وآب خواست که آب نیاورد . لیکن او فهمید که دراثر کوشش زیاد او ، آب گرفتن او را مطمئن خواهد کرد که خودش برای خودش کار کند .

کمک نمودن طفل برای گرفتن وضعیت های بهتر

زمانیکه عضلات بصورت غیرنورمال کش شوند ، اطفال مصاب به فلج مغزی زیادتر وقت خود را در وضعیت های نامساعد میگذرانند . این وضعیت های غیرمساعد اعضا وبدن باید تاحد ممکن جلوگیری شوند ، درغیرآن طفل میتواند بد شکل شود .

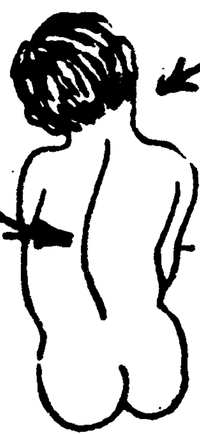
سرش که بصورت مداوم دار به طرف پیش روی یا یکطرف خم است .



بند دست وآرنج که همیشه خم باشد انقباض بوجود می آورد که راست شدن دست و بازو را غیرممکن میسازد .

یا زانوانیکه همیشه بهم چسپیده اند یا هیچگاه بصورت کامل راست نبوده اند ، یا اینکه پاها همیشه بالای پنجه قرار دارد ، انقباض را بوجود می آورند که از حرکت مساعد (نورمال) جلوگیری میکند که این حالت مشکلات زیادی را در شستشو ، پوشیدن لباس ، تشناب رفتن وحرکت کردن سبب میشود .

اگر سر همیشه به یک طرف دور خورده یا خم باشد، درعین زمان گردن بصورت دایمی دور خورده میباشد.



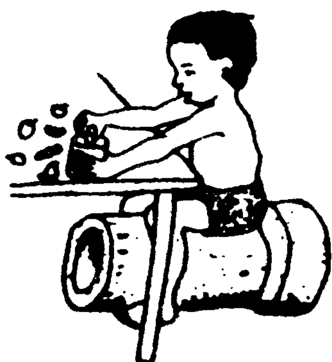
یک وضعیت چرخ خورده سبب کجی تیر پشت وسرینها میشود.

یک بازو که به یک طرف به مشکل نگه میشود، درعین زمان مشکل است که دور گردد.

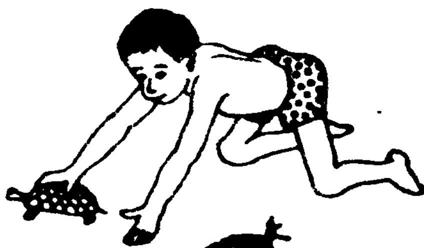
هر وقتیکه ممکن باشد طفل باید در وضعیتی باشد که از بوجود آمدن مشکلات جلوگیری شود، چیزیرا که طفل میکند (خوابیدن، نشستن، ایستادن) کوشش کنید که به وضعیتی تشویق کنید که:

- سر او به بالا و پائین راست گردد، بدن او راست باشد (خم، کمانی شده وچرخ خورده نباشد)
- هر دو بازو راست بوده و از بغل دور باشد.

نشستن

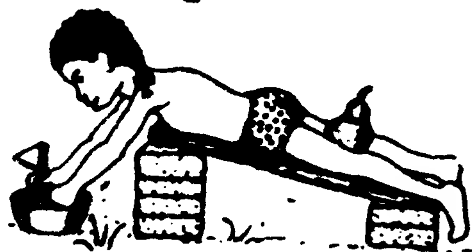


چارغوک





ایستادن



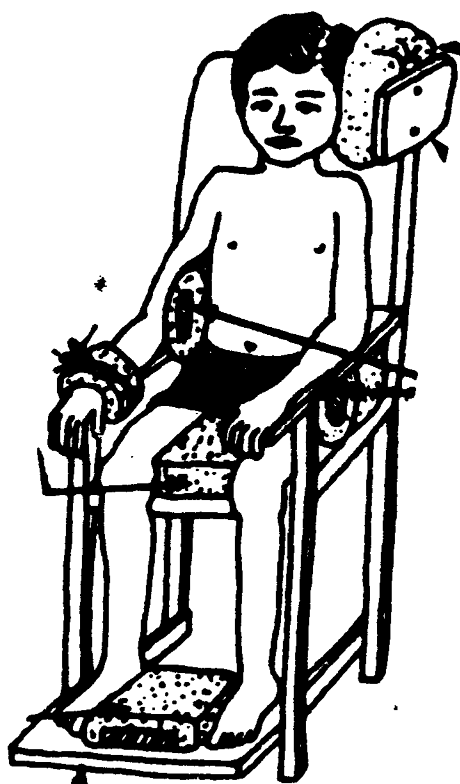
روی به دل خوابیده

● هر دو دست طفل مقابل چشمان او، مورد استفاده قرار گیرد.

● او وزن مساویانه را در هر دو طرف بدن، سرین ها، زانوان، پاها و بازوان می بردارد

وضعیت های تشویقی آنست که طفل میتواند مرحلهٔ پیشرفت خود را اداره کند یا (متکی بخود باشد)، با او بازی کنید، صحبت کنید.

طور مثال، طفلیکه در شکل زیر نشان داده شده یک چوکی مانند چوکی در شکل ذیل ضرورت دارد:



قالبی که سر را از کج شدن نگهمیدارد

خریطه های دیگر که بازو را راست نگهمیدارد.

تخته ئیکه بالشت را محکم می گیرد

قالب بالشتی بین زانوان و پاها که آن را از هم جدا میکند

قالب های بالشتی دقیقاً جابجا میشود که بدن را از خم شدن به اطراف نگاه کند.

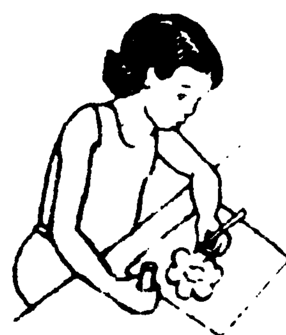
لوازم کننده پا که از وضعیت سر پنجه جلوگیری میکند

طفل را برای مدت های زیاد در هیچیک از وضعیت ها مگذارید زیرا ممکن بصورت تدریجی در همان وضعیت شخ شود. وضعیت ها را زیاد تغییر دهید، یا بهتر است که او را تشویق کنید که وضعیت خود را تغییر دهد. او خودش وضعیت خود را بطور موثر تغییر میدهد.

در ینصورت چوکی، بیت ها و دیگر چیزهای کمکی نباید از حرکت او جلوگیری کند. کمک کننده ها باید حرکت طفل را تا حد ممکن محدود بسازد.

یک طفل گرفتار به C.P / دروقت حرکت به شکل عجیب وغریب حرکت میکند. برای طفل باید اجازه داده شود که تا حدیکه میتواند خود را راست سازد. لیکن باید برای طفل طرق دیگر حرکت را نشان داد تا با تکرار وتکرار دوباره موقعیت غیر نورمال خود را اصلاح کند، مثلاً :

او ممکن به یک ستون ضرورت داشته باشد که از آن محکم بگیرد



اورا تشویق به گرفتن کدام چیزی کنید.



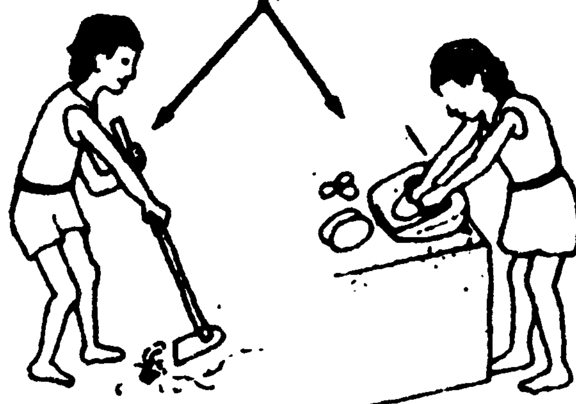
اگر بازوی طفل بصورت مکرر خم میشود



اگر او به طرف پشت سر زیاد خم میشود



او به اعمالی ضرورت دارد که سر، جسم وشانه های اورا به پیش روی خم کند.



اعمال و وضعیت های اصلاح کننده :

این نوع اعمال در اثنای کارکردن در مزارع ، خانه و در اثنای بازی کردن با خواهران و برادران بوجود می آید . در این جا چند پیشنهاد اصلاحی موقعیت ها (وضعیت ها) که توسط دوفیزیوتراپیست نانسی فینی و سرفی لیویت ارائه شده ، ذکر میشود :

دراز کشیدن یا خوابیدن :

بطور مثال اگر طفل همیشه زانویش را بهم می چسپاند و یا پا هایش را شکل قیچی میسازد



کوشش کنید طریقی را برای طفل دریابید که در وضعیت های صحیح یا وضعیت ایکه خلاف حالت غیر نورمال اوست ، با شد .

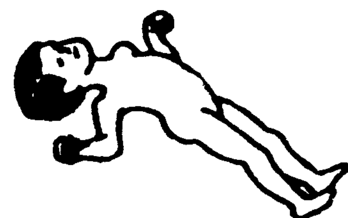
پا های طفل با پارچه ضخیم کتانی ازهم جدا قرار داده شود .



یا اینکه در وقت استراحت پا هایش به شکل سنجاق کردن در آورده شود .



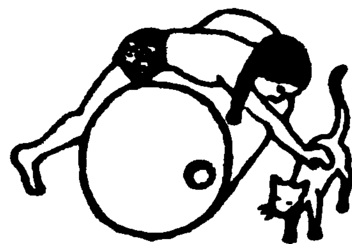
اگر جسم طفل اکثراً به طرف پشت سرکان میگردد



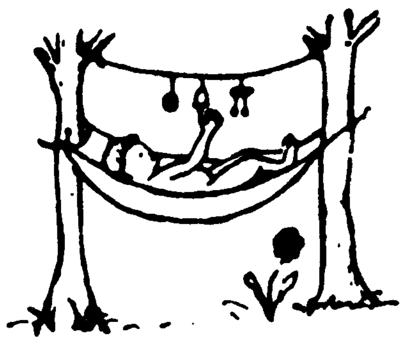
کوشش کنید که اورا در وضعیت دراز کشیده در آورید تا به یک طرف بازی نماید .



یا اینکه بالای یک استوانه یا
صخرهٔ کوچک قرار بگیرد



طریقی را جستجو کنید که با خم کردن طفل به
پیش روی (با استعمال گهواره) شخی او از بین برود.



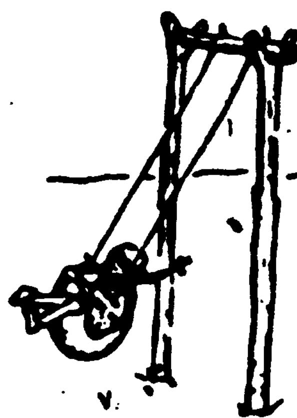
او را کمک کنید که با استفاده
از بازوان خود سر خود را بالا نگهدارد



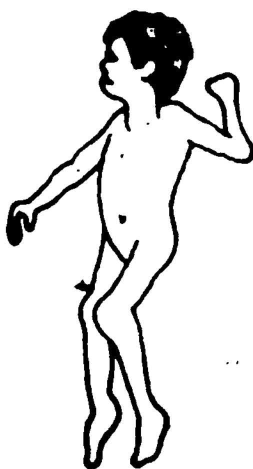
اگر طفل غرض رسیدن به این وضعیت کنترول
کافی نداشت



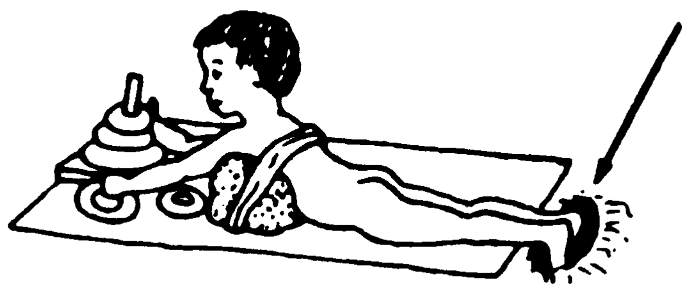
بالای یک تایر موتر طفل را
بچرخانید و گاز بدهید .

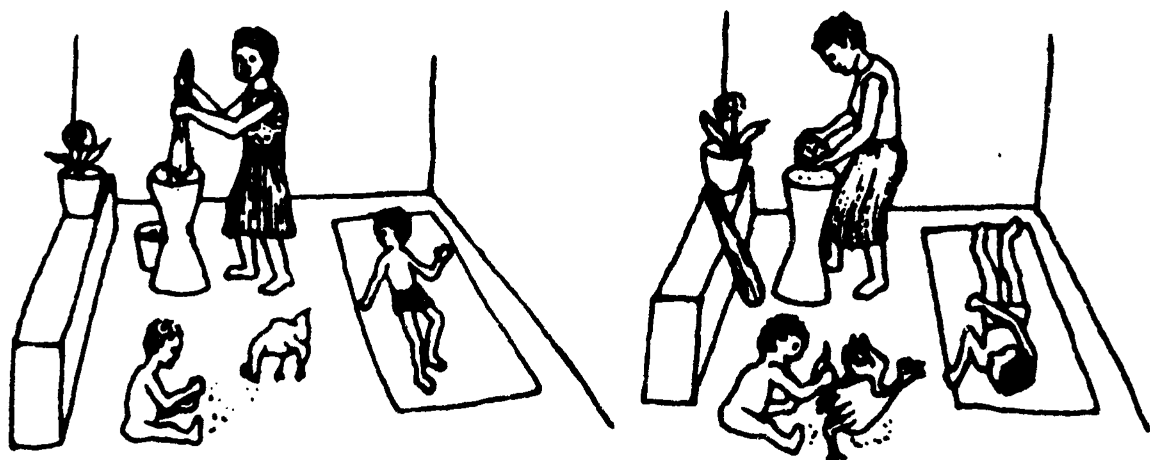


اگر سر طفل همیشه به یک طرف
دور میخورد ، او را به این شکل نگذارید
استراحت کند ، چنانچه او سر خود را
به طرفی دور میدهد که می بیند ؛



در جا طرف جلوگیری از نوک پنجه شدن
زمین را حفر کنید ؛





درعوض اورا طوری بخوابانید که

سرخودرا به طرف دیگر دور بدهد واین

عمل باید دیده شود .

لولی دادن ودور دادن :

تا وقتیکه یک طفل مصاب به فلج مغزی بحالتی دربیاید که دور بخورد ، قسمت های بدن اوشخ میشود . به هرصورت برای آموختن راه رفتن این قسم دوردادن لازمی است.

لول دادن همچنان درانکشاف دوردادن جسم کمک میکند .



اگر طفل بسیار شخ است :

اول اورا بواسطه تاب دادن بالیش به پشت سر وپیش روی سست سازید



بعداً به او بیاموزانید که بدن خودرا دور بدهد



بازی را به طفل یاد بدهید که طفل

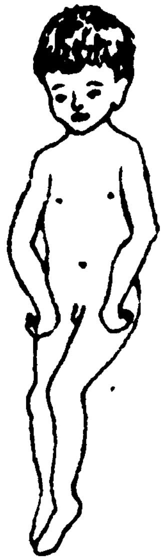
بخواهد خودرا دور بدهد واین کار را

بدون کمک انجام بدهد .

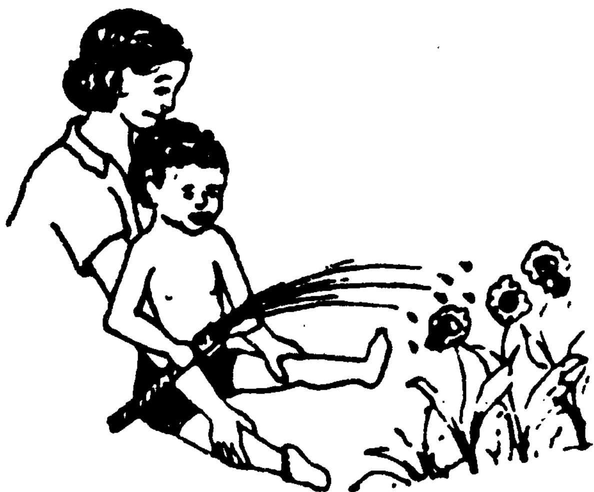


نشستن :

طرز تکیه طفل را برای نشستن کمک میکند ، ارتباط به شکل غیر نورمال بودن بدن طفل دارد . مثلاً :

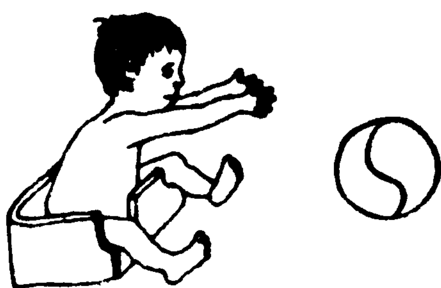


اگر پاهای طفل طوری باهم می چسپد که به طرف داخل میلان دارد واگر شانه های طفل به طرف پائین فشاری ببیند ، یا بازوانش به طرف داخل دور میخورد

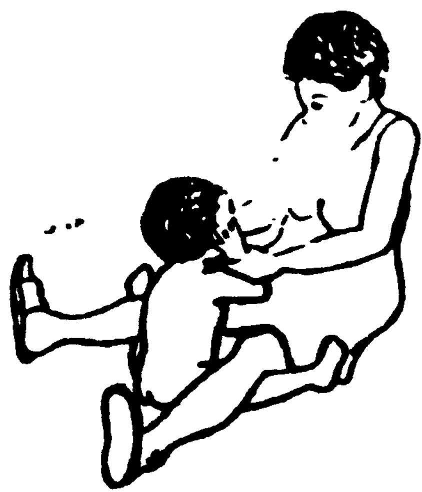


اورا طوری بنشانید که پاهایش ازهم جدا و به طرف خارج میلان داشته باشد .

همچنان شانه هایش را بالا کنید وبازوان را طرف بیرون بیاورید .



طرق ساده را جستجو کنید که اورا بدون کمک در وضعیت بهتر نگهدارد و طفل بازی نماید .



برای طفلانیکه سختی داشته باشد ونتواند بنشیند پاهایش را مطابق شکل کنترول کنید . این شکل دستهای شما را آزاد میگذارد که اورا کمک نمیده تا بازوان ودستهایش را به کار ببرد. طفل را تشویق کنید که رویش را تمام و محکم بگیرد یا چنگ بزند .



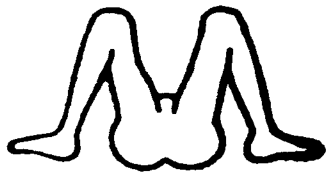
طفل را طوری بنشانید که اطراف آن را شی حلقه نماید و سوچی پاهایش بطرف خارج میلان نماید .



طفل را بالای شکم تان طوری بنشانید که پاهایش راست و به روی زمین هموار باشد . اگر او به کمک وتثبیت شدن ضرورت داشت ، بازوهایش اورا کمک کنید . چنانچه اگر او دستهایش را به طرف دهن برد اورا کمک کنید تا به حالت طبیعی این کار را کند بازی یا سرگرمی را برای طفل یاد بدهید که در روی خود تماس بدهد وقسمت های روی خودرا محکم بگیرد . این عمل را سرگرمی بسازید .



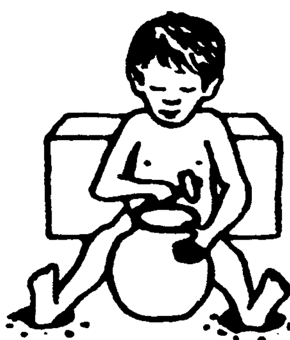
هر قدر که طفل رشد میکند اورا تشویق کنید که در بازی کردن وتشویق کردن دست وبازوان خودرا به شکل نورمال بگذارد .



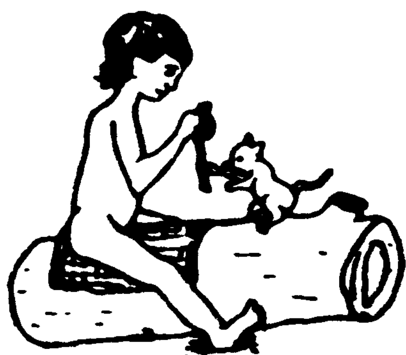
اطفالیکه در موازنه مشکلات داشته باشند ،
چه /C.P/ باشد یا پولیو ویا سایر ناتوانی ها ،
اکثراً طوری می نشیند که پاهایشان بشکل /W/
میباشد تا پائین نیفتد .



نشستن به شکل /W/ باید تشویق نه شود
زیرا باعث زیادی انقباض یاسختی وسست شدن سرین
یا صدمهٔ مفصل ورانوی شود . به هر صورت اگراین
یگانه راه است که طفل میتواند بنشیند ودستهایش
رابه کار ببرد ، باید برایش اجازه داده شود .



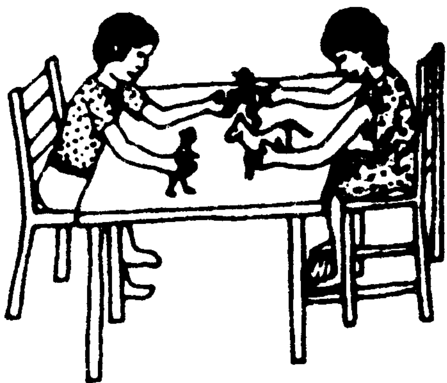
طریق راجستجو کنید که طفل پاهایش را به طرف
پیش روی جداکرده بنشیند . دو مثال آنرا درین جا
می آوریم ؛



یک کنده چوب یا یک دیگ سفالین پاهای طفل
را دور نگهمیدارد . . همچنان سوراخ های زیرپا
برای کری پاها کمک میکند .



اگر پاهای طفل دور می ماند ، بدن او کج میشود و شانه هایش به عقب کش میشود .



ابتدا او را طوری بنشانید که بدنش به پیشروی خم شده و پاهایش یکجا گردد (با هم نزدیک گردد) ، بعداً شانه هایش را به طرف پیشروی خم کنید و به طرف داخل دور بدهید .



با یک خریطه غله یا حبوبات میتوان پاهای طفل را جدا کرد . بدن طفل بالای زانوهایش فشار بیاورد . این عمل در هموار کردن پاهای او کمک کرده و او راست تر می نشیند .

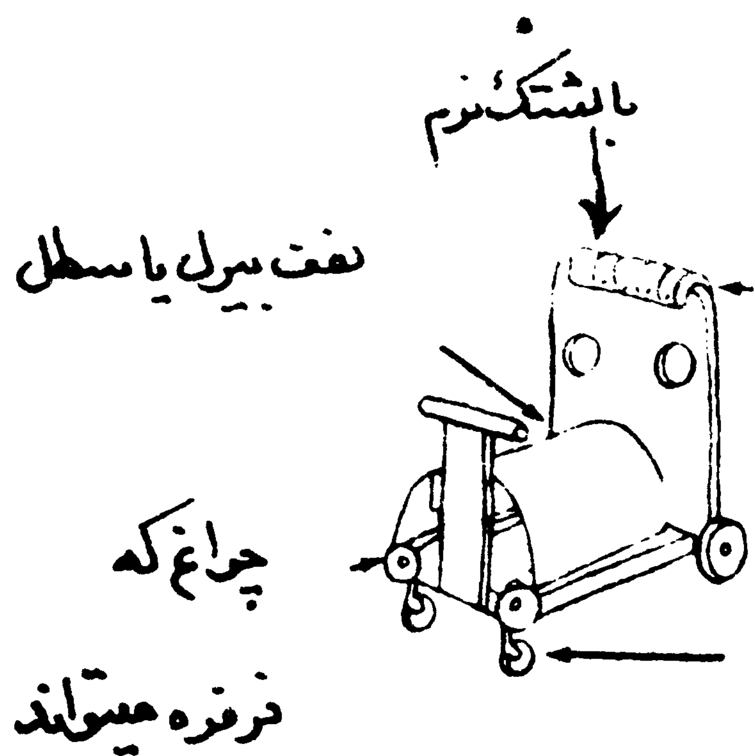


طرقی را جستجو کنید که طفل با وضعیت بهتر شده و بدون کمک بنشیند و بازی کند . با او در یک میز نشسته با هم بازی کنید تا اینکه هر دو دست خود را جهت گرفتن اسباب بازی پیش نموده و شی را بگیرد . متوجه باشید که پاهایش در سطح هموار قرار داشته باشد .

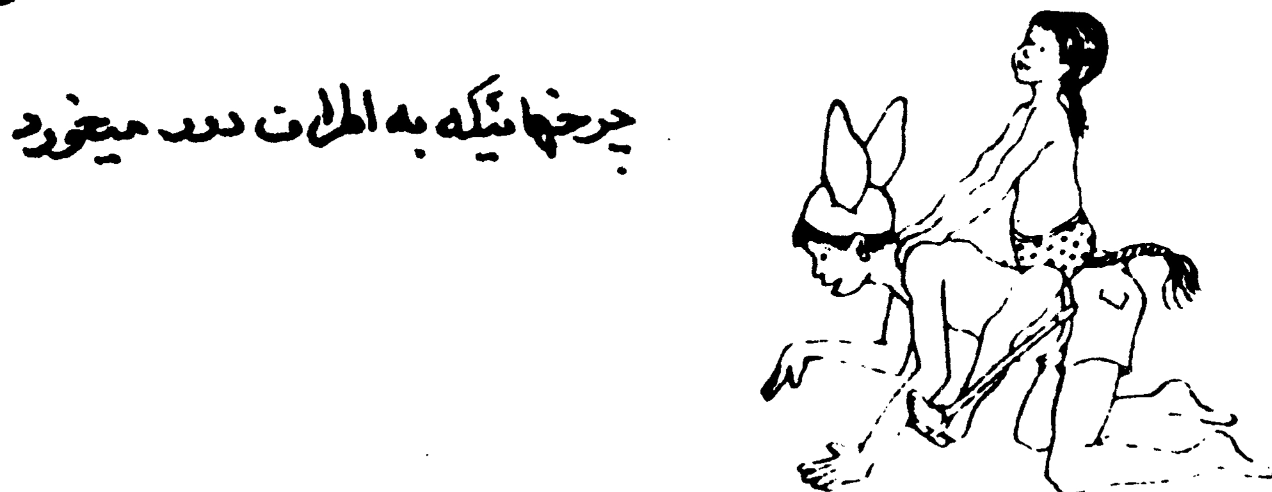
درباره حرکت کردن :

نظر به اینکه اطفال مبتلا به فلج مغزی اکثراً در راه رفتن تاخیر دارند ، ازین رو این ها برای رفتن از یک محل به محل دیگر ، به طرق دیگر حرکت ضرورت دارند . طرق مورد استفاده ارتباط میگیرد به دو چیز : ضروریات وتوانایی طفل ، همچنان منابع ، مهارت ها وتصور خانواده ودوستان وصنعتگران محلی .

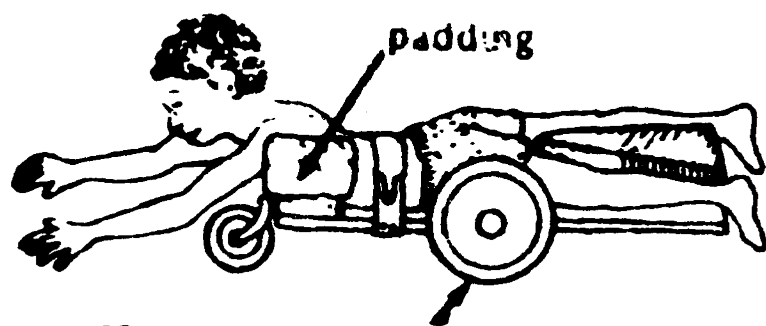
طریقیکه طفل را کمک میکند تا از یک محل به محل دیگر برود ، در وضعیت صحیح باشد. مثال های زیر همه بخاطر جلوگیری از انقباض ، قفل شدن زانو (بسته شدن زانو) طرح ریزی شده اند . مثال های مذکور همچنان اشکال دیگر وضعیت های اصلاحی را پیش - بینی میکند .



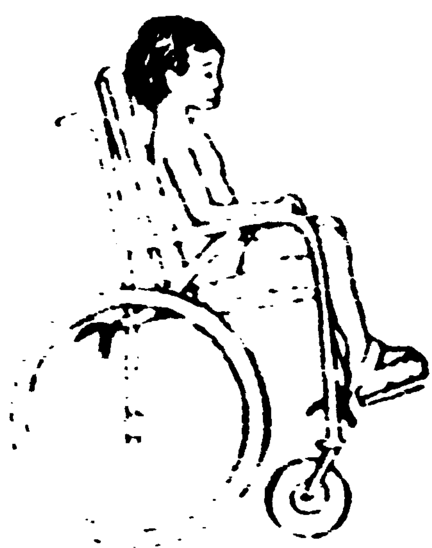




برای حرکت کردن در سطوح ناهموار تخته های چرخدار بکار ببرید .



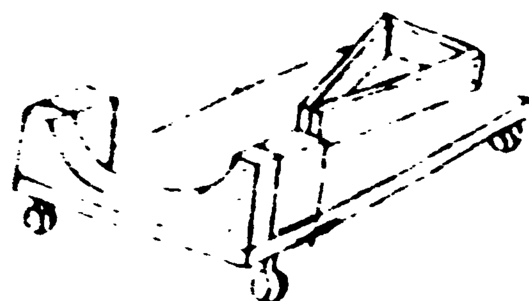
با جابجا کردن یک چرخ کلان نزدیک قسمت وسطی بدن ، اگر چرخ کوچکتر در زمین می چسپد طفل بازوان خودرا بالا کرده میتواند و پیش می رود و یا اگر چرخ پیش جابجا شده استفاده میشود ، طفل میتواند چرخ مذکور را از زمین بلند کند تا دور بخورد . برای سطوح ناهموار و کثیف ، چرخ های کلان ضروری است .



بعضی اطفال به چوکی های ارابه دار ضرورت خواهند داشت .

برای آشنایی با اقسام چرخ های ارابه دار به فصل های مربوط رجوع کنید .

برای آشنایی با بالشتک های مخصوص ، طفل را کمک کنید که سوی خودرا به عقب و زانو های خودرا جدا کند .



تخته های اراده دار

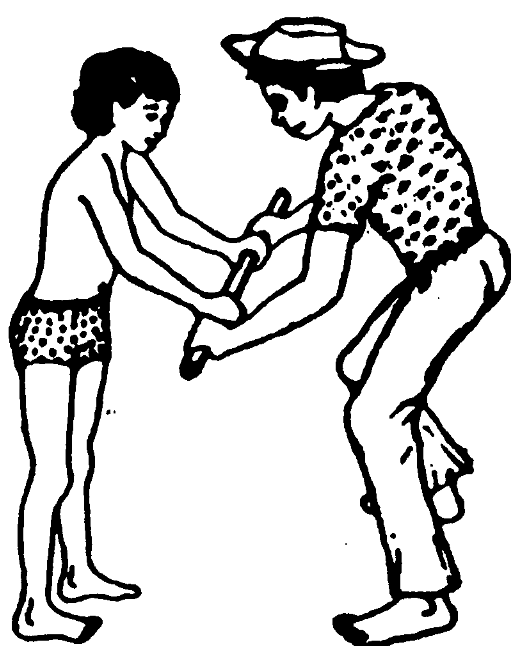
یک بالشتک بالای تثبیت کننده بگذارید .

بعضی اطفال به تثبیت کننده ضرورت ندارند .

ایستادن :

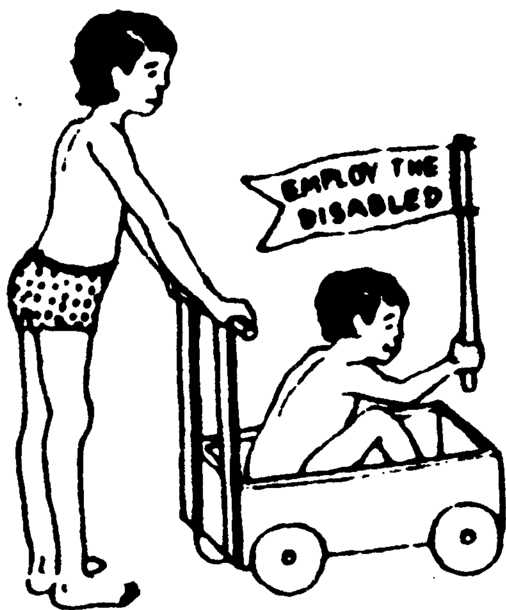
بسیاری اطفال مصاب به فلج مغزی در وضعیت های عجیب وغریب ایستاده میشوند وراه میروند . موازنه نادرست یک طفل باعث ازدیاد غیرقابل کنترول شخی یا محدودشدن یا شخ شدن عضلات مخصوص میشوند وموازنهٔ طفل را زیاد ترمشکل میسازند .





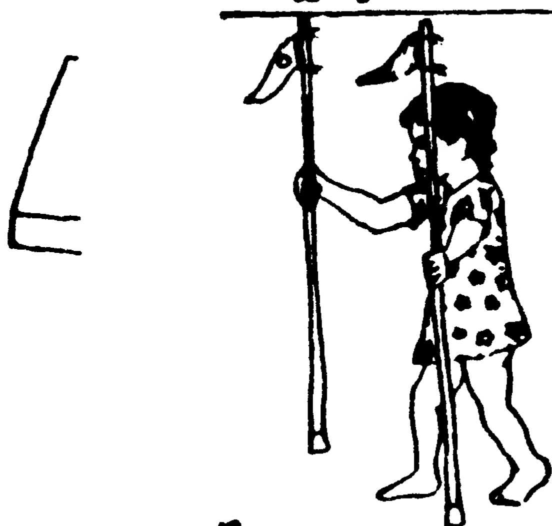
وقتیکه شما طفل را کمک کنید که موازنه اش را نگهدارد ، او کمی سخت (شخ) بوده ونمیتواند راست بایستد .

طرقی را جستجو کنید که درجریان بازی وسایر فعالیت ها کمک ومعاونت مطابق وضعیت اورا فراهم ساخته بتواند .



این جا یک کراچی دستی است که در تثبیت موازنه آسان تر و بازوان را راست ترنگهمیدارد.

یکمرتبه که طفل موازنه ایستادشدن را رشد بدهد بکمک عصا میتواند راه برود. در ابتدا شما میتوانید قسمت های بالای عصا را محکم بگیرید، لیکن بزودی ممکنه آنرا رها سازید.



اگر عصا نسبت به طفل درازتر باشد، طفل می افتد. مطمئن باشید که طفل آنگار نمی شود.

جمال در سن ۸ سالگی

با استفاده از موازی براه رفتن شروع کرد. (۱)

بعداً او طریق استفاده از استکام را آموخت. در ینجا در را ه رفتن با یک طفل مسابقه میدهد.

وحالا او به تنهایی راه میرود ... (۳)



(۱)

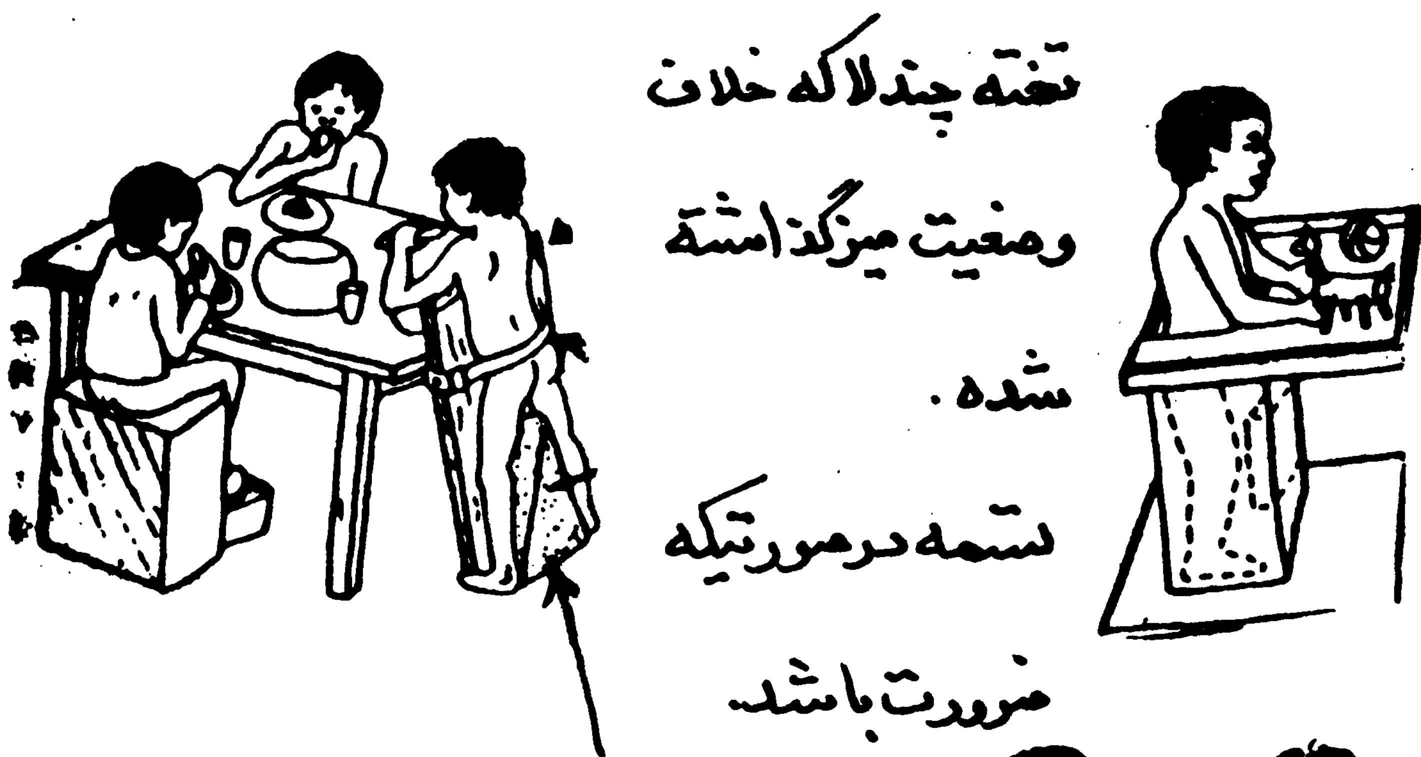


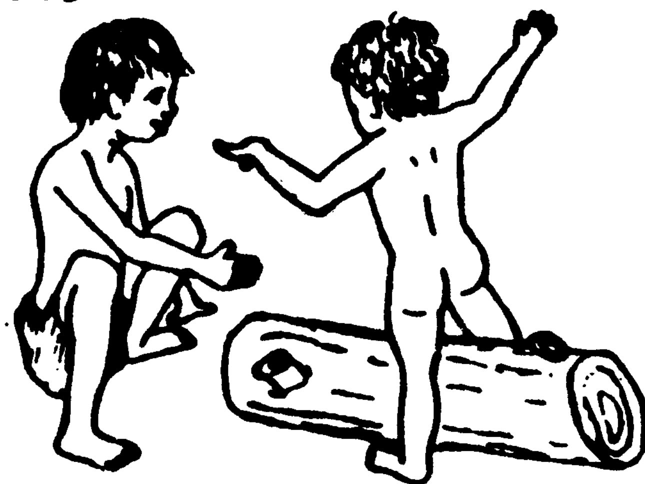
(۲)



(۳)

طفلیکه هنوز به تنهایی ایستاده شده نه میتواند با کمک یک چوکات روزانه ۱ تا ۲ ساعت ایستاده شود .





حتی برای اطفالیکه ممکن هیچگاه به تنهایی ایستاده شده یا راه رفته نتواند ایستادن با چوکات از بدشکلی ها جلوگیری میکند . این عمل در رشد و قوی ماندن استخوان کمک میکند. این کار در اطراف سن یك سالگی شروع شود . برای معلومات بیشتر به فصل مربوط رجوع کنید.

استفادهٔ دست :

کوشش کنید طرقی را پیدا کنید که طفل زمانیکه در وضعیت های اصلاحی ایستادن ، نشستن و خوابیدن است ، با استفاده از دست هایش بازی ای را انجام دهد وچیزی را بکار ببرد .

اورا تا حد ممکن تشویق به این نمایید که به اشکال مختلف، سطوح مختلف وچیزهایی - بزرگ، کوچک، گرم، سرد، چسپنده، هموار، سخت، سوزش دار، نرم، ضخیم و باریک دست بزنند .



این دختر درمرکز احیای مجدد دریک کمپ مهاجرین واقع درتایلند توسط یک حلقه رنگ آمیزی شده، بالای یک حوض



یک طفل گرفتار به سی پی درمرکز پواچیمو یک چوکی را رنگ میکند .

وضعیت های اصلاحی برای انتقال دادن

مانند سایرفعالیت ها کوشش کنید که طفل را در وضعیتی انتقال بدهید که نورمال باشد .

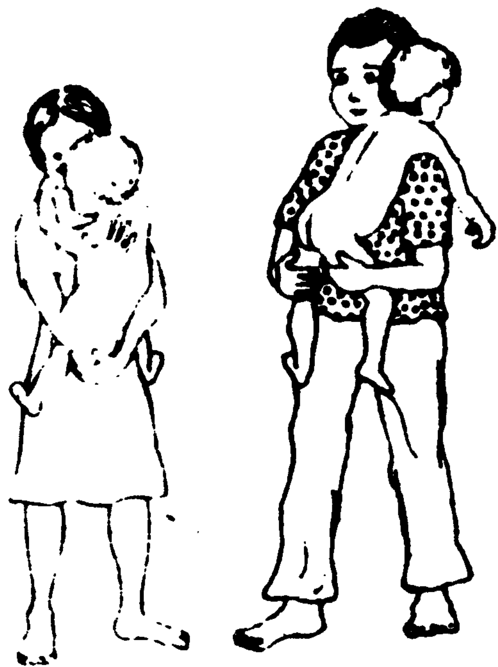
اگر دروقت استراحت طفل بازوانش راقات میکند وپاهایش راراست

اورا به این شکل انتقال ندهید :





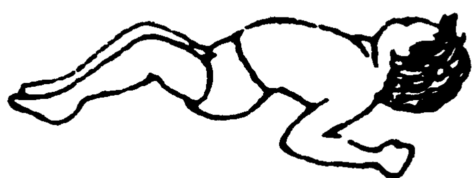
غلط !



اورا طوری انتقال دهید که
بازوانش راست و سوجی و زانوی
آن قات باشد .



هر قدر که طفل خودرا زیاد کنترول
کند ، شما اورا با کمک جزئی یا کمتر انتقال
دهید



طفلیکه دارای شخی بسیار شدید بوده
و متمایل است راست بایستد و به طرف
پشت سر کمانی میشود ، به شکل نیل
انتقال داده شود .



فشار دادن شانه های او به بالا اورا
کمک میکند که جهش شخی پاهای او آرام
شود .

محکم گرفتن طفل توسط قسمت داخلی ران وی را کمک میکند که پاهایش را قسمیکه ازهم جدا میکند ، به طرف خارج دور بدهد.



در اثنای کارکردن ، شما میتوانید طفل را طوری که پاهایش جدا و به اطراف سوجی و یا پشت سرتان باشد - قسمیکه در اکثر جاها معمول است - انتقال دهید .

برای ساعت تیری ، شما میتوانید طفل را در هوا در همین وضعیت تاب دهید .



یک طفل گرفتار به سختی که اکثراً لوله میشود ، به این شکل انتقال داده شود .

رشد
وتأخیر رشد در اطفال

کندی رشد مغز طفل را اکثراً در ناتوانی هایی می بینیم که در قسمت داخلی سر یک طفل بوجود می آید. درحالاتیکه مغز صدمه دیده است یا بسیار کوچک است یا نظر به دلایل دیگر مانند مغز سایر اطفال رشد کرده نمی تواند.

عوامل رشد بطی مغزی

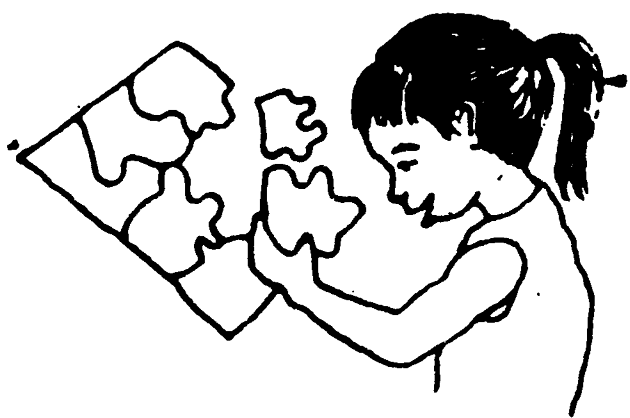
وضعیت های داخل سر:
- مغز کوچکتر و نا مکمل است
- مغز آسیب دیده است

وضعیت های بیرون سر:
- ناتوانی فزیکی که انجام دادن وکشف کردن چیزی را مشکل ساخته است.
- فقدان استفاده مکمل از مغز- تحریک به حد کافی نیست.

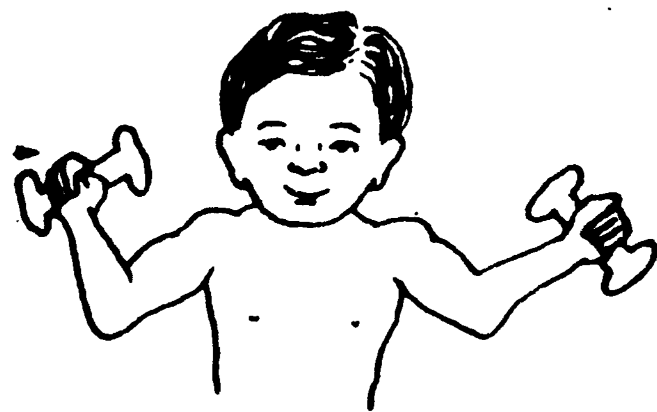
درسایر اطفال عکس آن درست است. مغز آنها اساساً تکمیل و آسیب ندیده است لیکن ناتوانی های معین جسمی در آنها انکشاف مغز را در آنها مشکل میسازد. مثلاً طفلیکه تولد شده است و دارای مغز عادی است در فهمیدن سخن مردم و آموختن سخن گفتن مشکلات دارد. درنتیجه او ازتبادل افکار و عقاید و معلومات بدور می ماند، زیرا زبان برای انکشاف کامل مغز بسیار مهم است. در طول عمر خود از بعضی لحاظ او ممکن عقب مانده مغزی به نظر برسد.

به هر صورت اگر طفل آموخته است که امیال خودرا بیرون بدهد و از طریق زبان اشاره ای فکر میکند درستی که سایر اطفال گپ زدن رامیاموزند، اکثراً نیروی فکر کردن او بصورت نورمال رشد میکند.

درین فصل ما می بینیم که چگونه مراحل اولیه رشد طفل به عوامل بیرونی - سر طفل ارتباط می گیرد. بعضی وقت ها طفل مجبور است بدن خود را بکار اندازد و جهت آموختن درباره اشیاء ، و مردم اطراف خود ، احساس، مغز و بدن خود را به کار اندازد و چیزهایی را زودتر انجام دهد. توجه ما تنها متوجه اطفالی نیست که رشد بطی مغزی دارند بلکه آنهائیکه رشد آن ها آهسته یا بطی ویا به هر دلیل دیگر که موجب نا- توانی آن ها شده مورد توجه ما میباشد. اکثراً دیده شده است اطفالیکه مغزشان به صورت بطی رشد میکند ، در آموختن وبکار انداختن اعضای بدن شان نیز تاخیر دارند. آن ها نسبت به سایر اطفال دیرتر بالا کردن سر، لول خوردن ، نشستن ، استفاده از دستهایشان ، ایستادن ، قدم زدن یا راه رفتن و چیزهای دیگر میپردازند. نظر به تا- خیر رشد مغزی آنها تاخیر رشد جسمی هم دارند.



مغز یک طفل مانند
جسم او به تمرین
ضرورت دارد تا بهتر
رشد نماید .



درزیر یک قصهٔ حقیقی را ذکر می کنیم که نشان میدهد چگونه یک ناتوانی شدید منتج به رشد بطی مغز میشود و چگونه یک خانواده طرقی را پیدا کردند که طفل شان را کمک کرد تا - بهتر رشد نماید .

تولد جواد با مشکل توام بود که به اثر آن جلد او سست و رنگش کبود شده بود . بعد از تولد او تا سه دقیقه تنفس نمیکرد . در نتیجه او به فلج مغزی شدید گرفتار شد . بدن او شخ وحرکات عجیب وغریب خود را کنترول نمیتوانست . سرا و اکثراً به یکطرف دور میخورد وقورت کردن غذا برایش مشکل بود .

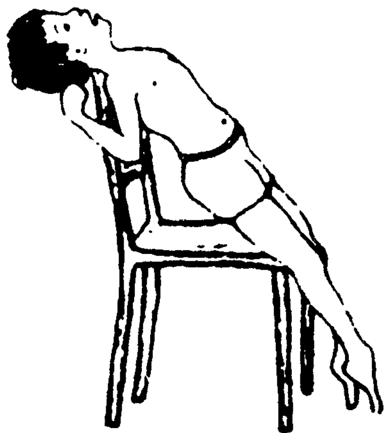


برای حفاظت او، مادرش اورا
دریک روی زمین ودریک کنج
نگاه میداشت .

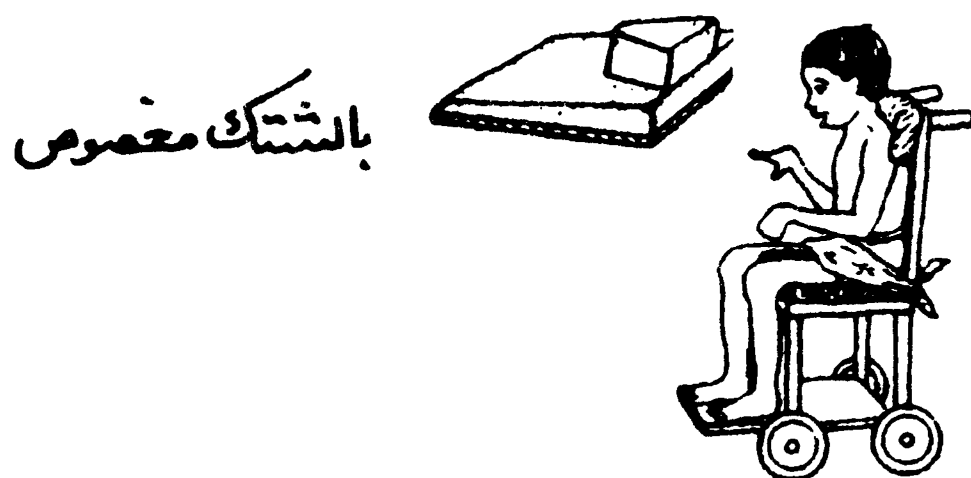
چون مادر جواد او را بسیار دوست داشت ازین رو هرچه که توانست برایش انجام داد. لیکن با گذشت زمان، او جسم خود را کنترول کرده نتوانست. مادرش او را روی فرش در یک کنج نگاه داشت تا خود را زخمی نسازد. او زیادتر سالهای طفولیت را به شکلی گذراند که به پشت می خوابید و پاهایش را بالای همدیگر ـ مانند قیچی ـ میگذاشت. سرش به عقب متمایل بود و چشمانش سقف و دیواری را که از خشت خام ساخته شده بود، می دید.

در ۳ سالگی با مشکلات زیاد صحبت کردن را با فهمیدن چند کلمه آموخت. در ۴ سالگی کمی بهتر صحبت میکرد. او زیاد گریه و بدخلقی میکرد و مواد غایطه و ادرارش را کنترول نه میتوانست. از بسیاری لحاظ او یک طفل معلوم میشد. پرستاریکه به عیادتش می آمد او را عقب مانده نامید. او هنوز به تنهایی در کنجی دراز میکشید و عقب افتاده گی ـ رشدی آن زیاد تر شده میرفت. در ۷ سالگی اگر مادرش بدرستی او را درک میکرد او از مادرش تقاضا کرد که به او تفنگ بدهد تا خود را بکشد.

بزودی بعد ازین قضیه مادرش و خواهر بزرگش او را به قریه مجاور نزدیک گروهی از کارمندان احیای مجدد بردند. کارمندان احیای مجدد فهمیدند که او هیچ گاه دست و پایش را کنترول کرده نه میتواند. لیکن او نا امید نه. ضرورت به ارتباط هرچه بیشتر با مردم داشت و میدید که در اطراف او چه میگذرد تا به این ترتیب زنده گی در خانواده و قریه شامل شود. لیکن او چگونه میتوانست این کار را بکند درحالیکه به پشت دراز می کشید. مادر او اکثراً کوشش میکرد که او را در یک چوکی بنشاند. لیکن بدن او شخ شده بود و او ممکن بود پای افتاد، یا فریاد میزد.



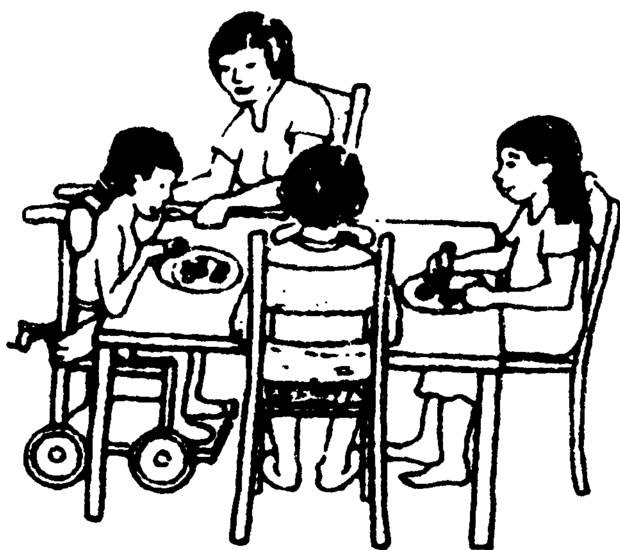
کارمندان تربیه خانواده جواد را کمک کردند تا یک چوکی مخصوص که دارای بالشتک و تسمهٔ که سوچی اورا در وضعیت خوب نشستن کمک کند، بسازد. آن ها مادر و خواهر اورا فهماندند که چگونه اورا کمک کند که به یک طریق بنشیند که بدن او از سخت شدن زیاد حفظ شود.



بعداً آن ها چرخ ها را به چوکی علاوه کردند. خواهر جواد آموخت که چگونه اورا در چوکی جدید بنشاند.

با نشستن درچوکی جدید جواد قادر به تماشای هر چیز بود که در اطراف او میگذشت. او بسیار هیجانی بوده و دلچسپی زیادی به اشیا نشان میداد. در اطراف میزی نشست و با اعضای خانواده اش نان میخورد. با وجود آن مادرش هنوز مجبور بود به او غذا بدهد. هرکس

با او صحبت میکرد. بزودی او شروع به صحبت زیاد کرد. علیرغم اینکه فهمیدن کلمات او مشکل بود مگر او کوشش زیاد میکرد. باگذشت زمان او کمی واضح تر صحبت میکرد. او همچنان شروع به این کرد که زمان بیت الخلا رفتن را به اعضای خانواده اش بگوید. او واضح ساخت که مدت دراز طفل نبوده و نه میخواهد که مانند طفل با او رفتار شود.



خواهر و برادر جواد هر روز به مکتب میرفتند. یکروز او از آنها تقاضا کرد که او را هم باخود ببرند. آنها او را روی چوکی اش نشانده و باخود بردند. بزودی او هر روز به مکتب میرفت وشروع به آموختن وخواندن کرد جواد شروع به کنترول کردن سر خود کرده بود. کارمندان قریه معلمین را کمک کردند که یک گیرنده کتاب که با چوکی او یک تماس داشته باشد ویک بند سر با یک سیم بازو برای جواد بسازند تا او بتواند کتاب را ورق بزند. یک زنده گی خوش تر و مملو از امیدواری برای جواد شروع شده بود.



قصهٔ جواد نشان میدهد که چگونه رشد جسم، مغز و احساس همه همدیگر را متاثر میسازد. جواد از نظر مغزی رشد بطی داشت زیرا او هیچ چیز نمیکرد لیکن در یک کنج به پشت دراز می کشید. فکر او انگیزهٔ تحرک (فعالیت، تمرین و هیجان) نداشت و به رشد بیشتر ضرورت داشت. همچنان حرکات بدن او غیر قابل کنترول بود. به هر صورت چشمان و گوشهای او خوب بودند. در آخر وقتیکه بدن او تحت کنترول درآمد او توانست ببیند و آنچه که در جهان اطراف او میگذشت، تجربه میکرد. رابطه اش با مردم دیگر وسیع-شد و تفکر او بزودی رشد کرد. با کمک جزئی و حدس او بسیار چیزهایی را که نه او و نه فامیل او فکر میکردند که انجام دهد، آموخت.

ما دیدیم که چگونه رشد بطی بدنی باعث کندی رشد مغزی او شده بود. به همین گونه یک طفل که رشد بطی مغزی دارد اکثراً از نظر بدنی نیز به رشد بطی گرفتار است. رشد بدن و مغز باهم پیوند بسیار نزدیک دارند. روی همرفته مغز بدن را هدایت میکند، هموزن پنج نوع احساس (دیدن، شنیدن، چشیدن، بوئیدن و لمس کردن) به بدن تعلق دارد که جهت آگاهی از مردم و اشیا، بکار می رود.

بجز اینکه توجه بخصوص در جهت کمک در رشد طفل به عمل آید. بدن و فکر هر دو تا حد ممکن کامل شود.

ناتوانی مغزی را بار می آورد ← ناتوانی بدنی

ناتوانی بدنی را بار می آورد ← ناتوانی مغزی

البته هر طفل ضروریات بخصوص خودش را دارد - والدین وکارمندان احیای مجدد سعی نمایند تا این ضروریات را پیدا وحل نمایند . دریافت ضرورت وصفیت دادن بخصوص جواد یک مثال آن است تا او ، بتواند ببیند وکارها را بهتر انجام دهد .



خواهر جواد اورا در چوکی جمبیش جابجا میسازد .

تمام اطفال ضروریات اساسی مشابه دارند . آنها به محبت ، غذای خوب وحمایت ضرورت دارند . آنها به فرصتی ضرورت دارند تا بدن وجهان ماحول شان را بتوانند کشف کنند .

تحریک یا انگیزهٔ ابتدایی :

تحریک عبارت از وقت دادن است به یک طفل که اشیای ماحول اش را تجربه - کشف وبا آنها بازی نماید . این تحریک شامل حرکات بدن واستفاده از احساس ، بخصوص

دیدن، شنیدن و تماس دادن میشود.

تحریک ابتدایی برای رشد متعادل جسم و بدن هر طفل ضروری است. برای طفل توانا تحریک اکثراً به شکل طبیعی و آسان آن در ارتباط متقابل با مردم و اشیا پدید می آید. لیکن برای طفل ناتوان بسیار مشکل است که دنیای ماحولش را تجربه و کشف کند. برای اینکه بدن و مغز تا حد ممکن زود رشد کند او به توجه زیاد و فعالیت های مخصوص که طرق آسان و دل گرم کننده آموزش را تدارک می بیند، ضرورت دارد.

- زمانی که طفل خیلی خورد باشد و برنامهٔ تحریک یا انگیزش آغاز گردد وقتی کلان تر میشود وضعیت رشد نیافتگی آن کمتر خواهد بود.

رشد عادی طفل :

برای اینکه بهتر بدانیم که چگونه یک طفل بهتر در حال رشد کردن است و در کدام ساحات به کمک بخصوص ضرورت دارد ما باید بتوانیم رشد او را با دیگر اطفال مقایسه کنیم.

- دانستن رشد عادی طفل ما را در ساختن پلان های فعالیت ما رهنمایی میکند. این امر ما را در پیشرفت طفل ناتوان کمک خواهد کرد.

هر طفل در ۳ ساحهٔ اصلی رشد میکند : بدنی، مغزی و اجتماعی (ارتباط گیری با مردم). در هر ساحه او مهارتهای خود را با نظم مشخص، قدم به قدم رشد میدهد. بصورت عادی در اولین سالهای زندگی یک طفل بدنش را زیاد کنترول کرده نمیتواند.

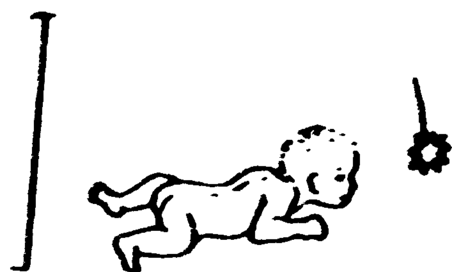


توانایی طفل بصورت منظم رشد میکند که مانند خشت های یک تعمیر یکی به دیگری ارتباط دارد.

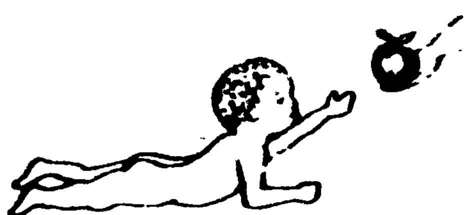
کنترول بدن بصورت استمراری از سر به طرف پایین رشد میکند :



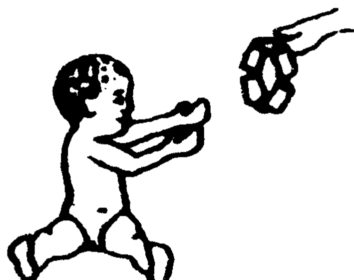
پیشرفت از طرف سر به طرف پا جریان دارد.



ابتدا کنترول سر و چشم



بعداً، کنترول بازو و دست



بعداً کنترول تنه، نشستن و موازنه



و در اخیر کنترول پا

پیش از اینکه یک طفل به قدم زدن شروع کند به یک سلسله مراحل رشد ضرورت دارد. ابتدا او توانایی نگهداری سر خودرا داشته و آنچه راکه در ماحول او میگذرد ، می بیند. این عمل اورا تشویق به استفادهٔ بازوان و دست ها میکند که بعداً او می - آموزد که خودرا بلند کرده و بنشیند. در اثنای نشستن او شروع بگرفتن به چیزی تکیه کردن و دور خوردن میکند. تمام این اعمال او را در رشد موازنه و جابجا کردن وزن از یک پهلو به پهلوی دیگر و مهارتهایی که بخاطر ایستادن ضرورت دارد ، کمک میکند. معمولاً تحریکی که یک طفل ضرورت دارد تا از یک مرحله به مرحلهٔ دیگر پیش برود ، از روابط متقابل عادی روزمره با مردم و اشیا پدید می آید.

به هر صورت یک طفل گرفتار به ناتوانی بخاطر پیشرفت خود ضرورت به کمک مخصوص دارد. به مثال های فوق توجه کنید که توانایی عادی یک طفل باعث آن میشود که او اشیا را ببیند و آنچه راکه می بیند ، بگیرد و کشف کند و یا بشناسد. دیدن ، اورا تحریک به آموختن و انجام دادن فعالیت زیاد میکند. اگر یک طفل دیده نمی تواند فاقد قسمت اساسی انگیزه ابتدایی میگردد. برای جلوگیری از عقب افتادن طفل ما اجباراً باید طرق دیگر آموزش و انجام فعالیت را جستجو کنیم. ما میتوانیم این را از طریق آواز و تماس و یا در نظر داشت شکل انگیزه که برای طفل در مرحلهٔ بخصوص رشد لازم است ، انجام دهیم. طور مثال اگر یک طفل دیده نمیتواند :



ابتدا ما باید اورا نگاه کرده و با او زیاد صحبت کنیم ،

اورا در گرفتن و تماس به اشیای مختلف کمک کنیم.



بعداً او را تشویق کنیم که سر خود را بالا کند

و بگرداند و بعداً بطرف صداهای مختلف دستش

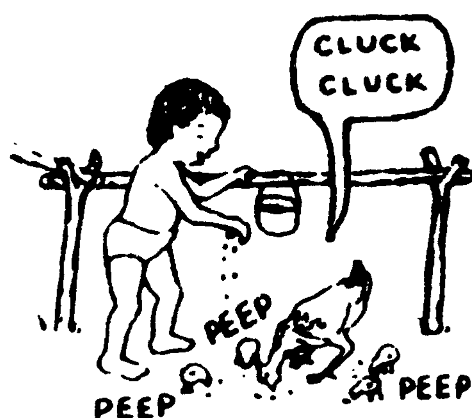
را دراز کند .



وقتی او به نشستن آغاز میکند دوباره کمک کنیم

که صداهای مختلف را از هم تمیز داده و بطرف

آن ها دست دراز کند .



وقتی که براه رفتن آغاز میکند او را کمک کنیم

که با استفاده از تیرهای رهنمایی یا طرق دیگر

راه خود را پیدا نماید .

برای والدین طفل بسیار مهم است که تشخیص دهند که طفل شان کنترول را رشد داده و بدنش را به شکل منظم بکار می اندازد .

کنترول سر ← بدن ← کنترول (نشستن ـ موازنه) ← قدم زدن و ایستادن

این مساله حتی برای اطفال بزرگتر صدق میکند. اکثراً والدین اطفال بزرگتر که رشد بطی دارند سعی خواهند کرد که طفلش مهارتهای پیشرفته را بیاموزند، قبل از اینکه آنها آماده باشند (دیگر اطفال هم سن او میاموزند) .

نام ---------------
تاریخ تولد ---------------
تاریخ ---------------

رهنمای سطح پیشرفت بدنی طفل

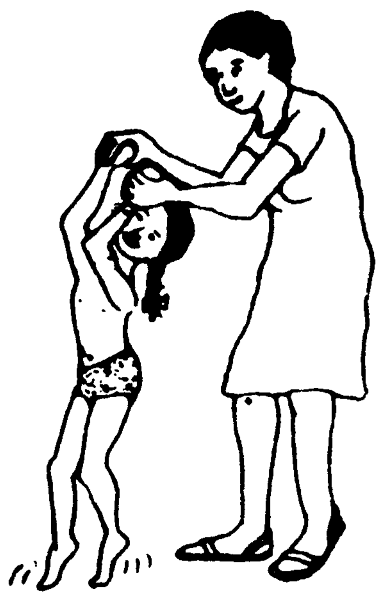
رشد معرفتی	اوسط عمر که مهارت شروع میشود	۳ ماهگی	۶ ماهگی	۹ ماهگی	۱ سال	۲ سال	۳ سال	۵ سال	اگر طفل عقب مانده است چه باید کرد؟
زبان (مانند گریه) ارتباط	وقتیکه گرسنه است یا تر میشود گریه میکند		صداهای ساده از خود نشان میدهد	صداهای مختلف را برای اشیای مختلف بکار میبرد	شروع به گفتن کلمات	شروع به استعمال ترکیب کلمات میکند	جملات ساده را بکار میبرد		برای طفل از آن صحبت باید کرد تا تشویق شود. اگر صحبت شد برای صحبت باید او را تشویق و ارشاد داد
رفتار اجتماعی	وقتیکه بوی خنده کنی او نیز خنده میکند	علاقه خود را به صدا و گدی نشان میدهد		شروع به نشستن میکند و بکمک (؟) از خود نشان میدهد	کارهای ساده را میکند	خوش دارد که فعالیت کارهای ساده تمجید شود	با اطفال و همسالان عمل متقابل انجام میدهد		متوجه باشید که رفتار او نیک به رفتار شما میبرد
مواظبت خودی	پستان می‌نوشد	هرچیز را به دهن خود میبرد		غذای جامد را میجود	خودش به غذا خوردن شروع میکند؛ از گیلاس به تنهایی آب می‌نوشد	لباس های ساده را میکشد	جاکت و پیش می‌پوشد و در کارها کمک میکند		طفل را کمک کنید در صورت امکان خودش کار کند
توجه و معلومه	وقتیکه خنده کنی خنده میکند		علاقه اگر به سامان بازی نشان میدهد	علاقه شدید به رفتار خود نشان میدهد	به گذری؟ علاقه فراوان نشان میدهد	اشیای مختلف را دسته بندی میکند	با یکجا کردن چند پارچه اشیای بازی میسازد		
بازی	اشیا را میگیرد و در دست جابجا میکند	با اعضای بدنش بازی میکند	با اشیای ساده بازی میکند	شروع به لذت بردن از اولین بازی‌های اجتماعی میکند	از مردم تقلید‌ها میکند	با دیگر اطفال شروع به بازی میکند	با اطفال دیگر آزادانه شروع به بازی می‌کند		جهت فعالیت های حرکی اشیا و شیئی بازی را تهیه بدارید
هشیاری و آموزش	وقتیکه تیر با اسباب حرکت را میگیرد	مادرش را می‌شناسد	اشخاص مختلف را میشناسد	اشیای پنهان را وقتیکه از چشم دور شود پیدا میکند	اعمال ساده را اجرا میکند	وقتی که وسیله شود آن شی که دست او است نشان میدهد	رنگ ها و ... تعقیب میکند		بازی های ... شده، عقلانه و حرکی به دیگر اطفال تحریک ...

• به علامت آن رشد که طفل در ساحه آن قرار دارد (دایره) بگذارید.
• وقت رسیدن آن مهارت که دایره کشیده اید [مربع] بکشید. به ترتیب در آن مهارت شخص شده اید.
• اگر طفل به سن رسیده ولی به مهارت متعلق آن دست نیافته، در صورت ترتیب به کمک خدمت دارد.

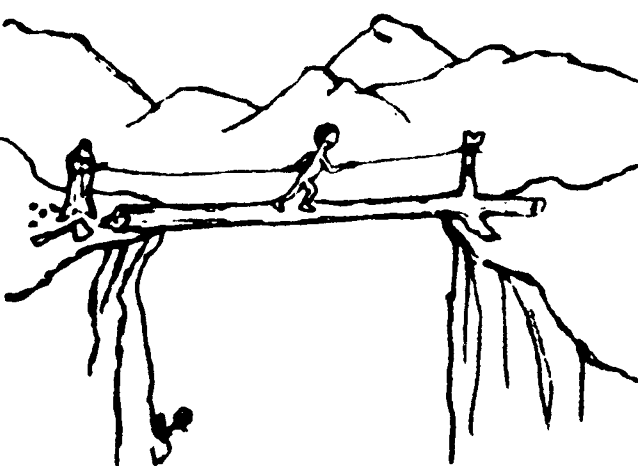
طور مثال: مرضیه یک دختر ۳ ساله گرفتار به فلج مغزی است. او هنوز دو مشکل دارد. یکی اینکه سرخود را بالا نگهداشته نه می تواند دیگر آنکه در وقت نشستن می افتد. بهر صورت مادر او مطمئن است که او تقریباً آمادهٔ راه رفتن گردیده است. روزانه چندین - مرتبه او مرضیه را در وضعیت ایستادن نگهداشته و به پیش روی حرکت میدهد چنانچه در قسمت نوک پنجه پاهای او بشخ شده و وقتیکه قدم میگذارد تکان از خود نشان میدهد. مادر او نه می فهمید که قدم گذاشتن عکس العمل ابتدایی است که بصورت نورمال تنها در کودکان نو تولد دیده می شود. این بدان معنی است که از بعضی ملحوظات، مرضیهٔ هنوز در مرحلهٔ اما ۳ ماهگی قرار دارد. او هنوز آمادهٔ راه رفتن نیست. وادار کردن تنها به قدم زدن تنها آن عکس العمل های ابتدایی را نگاه میدارد که ضرورت به از بین رفتن آن دارد. او باید راه رفتن را وقتی بیاموزد.



عکس العمل
قدم گذاشتن
طفل یکساله



وقتیکه شما ضرورت
احساس می کنید که
کاری کنید او را
کمک کنید که میان
قدمهایش فاصله
بگذارد.





پیش از اینکه طفل تان آماده
است او را براه رفتن وادار
کنید و بگوئید که خیز بزن!

ما باید مادر مرضیه را کمک کنیم که این را قبول کند که مرضیه قبل از آموختن راه رفتن به دیگر مراحل مهم رشد ضرورت دارد. برای رشد بیشتر مرضیه، مادر او ضرورت دارد که:

۱- واضح سازد که طفل در کدام مرحلهٔ رشدی قرار دارد.

۲- در مورد قدم بعدی تصمیم گیری کند چنانچه که طفل بتواند مهارتهای نو را بر مبنای مهارتهای فعلی به ترتیبی که یک طفل نورمال رشد میکند، پیش ببرد.

برای انجام دادن این ها، مادر مرضیه اولاً باید طفلش را دقیقاً مورد توجه قرار بدهد: در هر ساحه رشد او کارهای مختلف را که مرضیه میتواند انجام بدهد، یا هنوز نمیتواند بکند ویا کوشش میکند که انجام دهد، لیکن هنوز مشکل دارد، یادداشت کند. بعداً مادر مرضیه او را با سایر اطفال هم سن او مقایسه کند که او چه میتواند و دیگر اطفال چه میتوانند بکنند. او بعداً میتواند تصمیم بگیرد که طفلش در کدام ساحهٔ رشد و در کدام مرحله آن قرار دارد و قدم های بعدی پیشرفت کدام ها اند.

جدول رشد عادی طفل

جدول در صفحهٔ دیگر بعضی قدم های رشد عادی طفل عادی را نشان میدهد که در آن از نظر سن قدم به قدم تشریحات داده شده است. شما میتوانید با استفاده از آن درک نمایید که طفل در کدام مرحلهٔ رشد قرار دارد و قدم های بعدی را که او ضرورت دارد، پلانگذاری کنید.

ارزیابی سطح پیشرفت بدنی طفل

نام و ... ----------
تاریخ تولد ----------
تاریخ ----------

یادداشت: با وجودیکه درین جدول مهارت های جسمی و حرکی از هم جدا نوشته شده اند مگر با هم ارتباط نزدیک دارند.

این نقشه طوریکه اوسط عمری را نشان میدهد که طی آن یک طفل نورمال مهارت مختلف را نشان میدهد، لیکن یک تفاوت بزرگ میان آنچه که نورمال است، موجود میباشد.

رشد جسمی | اوسط عمر که مهارت شروع میشود | ۳ ماهگی | ۶ ماهگی | ۹ ماهگی | ۱ سالگی | ۲ سالگی | ۳ سالگی | ۵ سالگی | اگر طفل عقب افتاده است چه باید کرد؟

اداره کردن سر و بدن

- سر خود را فقط با لا میکند
- سر خود را کمی بالا می گیرد
- سر خود را خوب بالا می گیرد
- سر و شانه های خود را بالا میکند
- وقتی بالا میشود سر خود را محکم می گیرد
- سر خود را به هر طرف دور میدهد و شانه میکند

اگر طفل عقب افتاده است: از فعالیت های کار گرفت که کنترول سر و بدن او را بهتر سازد.

لول خوردن

- از پشت اول حلا به پشت سر لول می خورد
- از پشت به پیشروی دمر میخورد
- در وقت بازی بخواهد در غلت میخورد

اگر طفل عقب افتاده است: فعالیت های که لول خوردن را رشد میدهد.

نشستن

- با پشتیبانی کننده کامل می نشیند
- با پشتی ورنی می نشیند
- با کمک دست می نشیند
- بدون کمک می نشیند
- بدون کمک خوب می نشیند
- در حالت نشستن حرکت کرده می تواند و دور می خورد

اگر طفل عقب افتاده است: با حالت نشستن کمک کرده، اگر ضعیف باشد از چوکی مخصوص باید کار گرفت.

چارغوک کردن و راه رفتن

- انگشتان خود را محکم می گیرد و دست میگذارد
- به خزیدن شروع میکند
- چارغوک میکند و با ... راه میرود
- ... ایستاده ... خود را کش میکند
- قدم بر میدارد
- راه میرود، میدود
- با دست ... بالا ... می رود
- با پای ... جست میزند
- ... به عقب ... میرود

اگر طفل عقب افتاده است: فعالیت های که موازنه را رشد میدهد.

اداره کردن سر و دو بازو

- ... (مشت)
- به طرف شی دست دراز میکند
- با تمام ... شی را میگیرد
- ... را از یک دست به دست دیگر میدهد
- با انگشت شهادت و شصت محکم میگیرد
- به کمک انگشتان خود را ... به طرف شی ... پیش میکند ... را وکت ...
- توپ را ... میدهد و محکم میگیرد

اگر طفل عقب افتاده است: فعالیت های چشم و دست، از تمرین ها و بازی ها کار گرفت تا کنترول دست و چشم رشد نماید.

دیدن

- شی که نزدیک چشم او باشد آنرا تعقیب میکند
- از رنگ ها و شکل روشن لذت می برد
- چهره های مختلف را از هم فرق میکند
- به اشیای دور چشم خود را خیره میکند
- به تصاویر کوچک می بیند
- دورشش ... اشکال کوچک را می بیند

اگر طفل عقب افتاده است: اگر چشم او ضعیف است چشم او را معاینه کنید.

شنیدن

- با صدای بلند گریه میکند و جیغ میزند
- سر خود را به طرف صدا دور میدهد
- به صدای مادر عکس العمل نشان میدهد
- از ریتم موسیقی لذت می برد
- کلمات ساده را می فهمد / ... را به ... تماس بدهد
- به وضاحت میشنود / دستور ... ساده را می فهمد

اگر طفل عقب افتاده است: اگر شنوایی او ضعیف است گوش های او را معاینه کنید.

جدول رشد اوسط عمر اطفال را که در آن چه میکند نشان میدهد. لیکن سنینی که اطفال عادی مهارتهای مختلف را رشد میدهد، بسیار متغیر است. اگر طفل مهارتهای مشخصی را که درین جدول تعین شده، نشان داده نتوانست، این بدان معنی نیست که او عقب افتاده است. باید با مقایسه تمام وجود طفل خود را مطمئن سازیم.

جدول رشد اطفال را چگونه باید بکار برد؟

جدول رشد اطفال به علتی میتواند مورد استفاده قرار بگیرد که:

۱- سطح رشد اطفال پیدا و ثبت گردد.

۲- قدم ها و فعالیت های بعدی رشد که ما بتوانیم رشد طفل را کمک کنیم، طرح ریزی گردد.

۳- ثبت گردد که در کدام ساحه و چقدر، طفل رشد میکند.

فرض کنیم یک کارگر صحی قریه میخواهد که مادر مرضیه را کمک کند تا ضرورت طفل سه ساله اش را دریابد تا، توانایی های اولی او رشد کند. بناءً هر دو باهم جدول را می بینند. ابتدا آنها بدور آنچه که مرضیه بتواند بکند یک دایره رسم میکنند. از وقتی که او هنوز در نگهداری سر خود به بالا مشکل دارد. آنها یک دایره آنجا رسم کردند. برای اینکه مرضیه از وضعیت رو به دل به وضعیت تخته به پشت قرار گیرد به کمک ضرورت دارد.

بناءً آنها تسماً یک دایره (نامکمل) بدور لول خوردن از شکم به پشت گذاشتند. بعد آنها سطح رشد مرضیه را در هر ساحه دایره گذاری کردند. آنها در بخش حرکات عمومی بدن و کنترول آنها، می بینند که مرضیه در سطح یک طفل ۲ تا ۴ ماهه قرار دارد. ادارهٔ دست او به طفل ۶ ماهه شباهت دارد، دیدن و شنیدن او تقریباً نورمال است و رشد مغزی او تقریباً به طفل ۲ ساله مشابه است.

بعداً آنها بدور دایره رشد، مربع گذاشتند. معنی گذاشتن مربع اینست که درکدام ساحه مرضیه به کمک ضرورت دارد زیرا ادارهٔ ضعیف سر باعث عقب ماندگی او در دیگر ساحات شده است. آنها تصمیم گرفتند که درین ساحه زیاد کار کنند و اورا در لول دادن و دور دادن بدن او کمک کنند. شاید آنها کارشان را میتوانستند ازین جا شروع کنند که نشستن و خوردن را به او یاد بدهند. لیکن تا وقتیکه ادارهٔ سر او بهتر نه گردد، احتمالاً این کارها پیشرفت نخواهد کرد. وقتی او دستهایش رابکار می برد او را نظر به سن اش قدری عقب مانده نشان میدهد که این عقب مانده گی نظر به کنترول ضعیف سر قسماً موجود است. ازین رو آنها تصمیم گرفتند که روزانه یکدوره کوتاه اورا در یک چوکی مخصوص بنشانند. با تثبیت او در یک وضعیت بهتر آنها اورا اشیاء و سامان بازی دادند که با استفاده از آن رشد بهتر و استفاده از دست را یاد بگیرد. لیکن آنها مواظب هستند که سر او را برای مدت زیادی با تثبیت کننده نگاه نکنند، زیرا این عمل اورا کمک نخواهد کرد. همچنان آنها حد اقل یک مقدار تثبیت کننده مورد ضرورتش را برای او وضع کرده اند که تا قسمت های دیگر بدن اورا بهتر اداره بتواند. با رشد اداره آن ها تثبیت کردن را کوتاه تر میکنند.

نام ....
تاریخ تولد ....
تاریخ ....

ارزیابی سطح پیشرفت بدنی طفل

این نقشه طریقی از سن عمری را نشان میدهد که طی آن یک طفل نورمال مهارت مختلف را نشان میدهد، لیکن یک تفاوت بزرگ میان آنچه که در زمان رشد، موجود میباشد.

یادداشت: با وجودیکه درین جدول مهارت های جسمی مختلف از هم جدا نوشته شده اند مگر باهم ارتباط نزدیک دارند.

رشد جسمی	از ابتدای عمر که مهارت شروع می شود	۳ ماهگی	۶ ماهگی	۹ ماهگی	۱ سالگی	۲ سالگی	۳ سالگی	۵ سالگی	اگر طفل عقب مانده است چه باید کرد؟
اداره کردن سر و بدن	سر خود را قسمتاً بالا میکند	سر خود را کمی بالا می گیرد؛ سر خود را خوب بالا می گیرد	سر و شانه های خود را بالا میکند	وقتی بالا است سر خود را محکم می گیرد	سر خود را به هر طرف دور میدهد و نگاه میکند				از فعالیت های کار گرفت که کنترول سر و بدن او را بهتر بسازد.
لول خوردن		از پشت اول پهلو پشت سر لول می خورد	از پشت و پیش روی دور میخورد	هر وقت بازی بخواهد در طرف میخورد					فعالیت های که لول دادن و دور خوردن را رشد میدهد.
نشستن		با پشت گیری کامل می نشیند؛ با پشت قوی می نشیند	با کمک دست می نشیند	بدون کمک می نشیند	بدون کمک خوب می نشیند	در حالت نشستن حرکت کرده می تواند و دور می خورد			با حالت نشستن کمک کرده اگر ضرورت باشد از [illegible] بصورت باید کار گرفت.
چارغوک کردن و راه رفتن		به خزیدن شروع میکند	چارغوک می کند و با کمک چیزی راه میرود	برای ایستادن خود را کش میکند	قدم بر می دارد	راه می رود، می دود؛ با توپ بچه گی با پا می زند	به پای یک پا جست میزند	به پای ها بعقب رو میرود	فعالیت های که موازنه را رشد میدهد.
اداره کردن دست و بازو	انگشتان خود را محکم می گیرد در دست میگذارد		به طرف شی دست دراز میکند؛ با تمام دست شی را می گیرد	شی را از یک دست به دست دیگر میکند	با انگشت شهادت و شست محکم می گیرد	به آسانی انگشتان خود را از هم به طرف شی پیش میکند که شی را حرکت بدهد	توپ را نشانه میدهد و محکم می گیرد.		فعالیت های چشم و دست. از [illegible] بازی های کار گرفت تا کنترول دست و انگشتان شان رشد نماید.
دیدن	شی که نزدیک چشم او باشد آنرا تعقیب میکند		از رنگ ها و اشکال روشن لذت می برد	چهره های مختلف را از هم فرق میکند؛ به اشیای دور چشم خود را خیره میکند	به تصاویر کوچک می بیند		در شش متری اشکال کوچک را می بیند		اگر چشم او ضعیف است چشم او را معاینه کنید.
شنیدن	با صدای بلند گریه میکند و جیغ میزند	سر خود را به طرف صدا دور میدهد	به صدای مادر عکس العمل نشان میدهد	از ترنم موسیقی لذت می برد	دو کلمات را به معنی آن تماس میدهد؛ کلمات ساده را می فهمد	لغات را می شنود؛ دستورات ساده را می فهمد			اگر شنوایی او ضعیف است گوشهایش را معاینه کنید.

زیرا چشمان، گوشها، مغز وسخن گفتن مرضیه بسیار خوب است. اصولاً این ها چیزهائی خواهد بود که او وقتی بزرگتر شود بهتر بیاموزد. ازین رو والدین او هرآنچه را که باعث رشد مهارتهای اومی شود انجام دادند. آنها تصاویر، موزیک، قصه ها وبازی وانگیزه های بسیار زیاد را به کاربردند تا باعث رشد مغزی او شود. اما آن ها یادآوری میکردند که او هنوز فقط ۳ سال دارد. آنها با او جبراً کار زیاد نمیکردند. بعضی اوقات بهتر است او را کمک کرد تا در یک وقت در یک یا ۲ ساحه، مهارت ودیگری حاصل نماید.

استفادهٔ جدول رشد طفل جهت ثبت پیشرفت آن ها: در هرماه یا هر دوماه یک دایره به جدول اضافه کنید. هر وقت از رنگهای مختلف استفاده کنید. تاریخ را با عین رنگ نشانی کنید بعد از یک دایره یک مربع اضافه کنید که مرحله رشد طفل را که باید تعقیب شود، مشخص مسازد.

ضرورت برای انگیزه ابتدایی: والدین طفل جهت رشد وآموزش اول هر طفل حیثیت کلید را دارند. اطفالیکه به آهستگی رشد میکنند به عین انگیزه مانند صحبت کردن باآنها، موزیک، بازی ها و ماجراها و محبت که هر طفل به آن ضرورت دارد، ضرورت دارند. لیکن اینها زیاد ضرورت دارند. آن ها کمک زیادتر وفعالیت های مکرر که مغز شان وبدن شان را بکار بیرند، ضرورت دارند.



● وقتیکه یک طفل عقب افتاده است او ضرورت به انگیزه ها وفعالیتهایی دارد که در تمام ساحات او را کمک کند تا مغز وبدن او رشد کند.

ساحاتیکه رشد یک طفل از طریق انگیزه های ابتدایی وآموختن فعالیت ها کمک شود :

۱- حرکت - اداره بدن ، نیرومندی وموازنه این ها طفل را کمک میکند تا حرکت کند، کاری را انجام دهد ، بازی کند وکار نماید .

۲- استفاده از دست ها . ارادهٔ دست را افزایش می بخشد ویا چیزیکه طفل هماهنگی میان دستها بوجود می آورد ، بسیار مهارت ها طفل را رشد میدهد .

۳- احساس ، مخصوصاً دیدن ، شنیدن وحس کردن . این ها باعث تشخیص وتماس کامل طفل به جریان ماحول او میشود .

۴- ارتباطات ، گوش کردن ، فهمیدن چیزیکه گفته شده است وآموختن طریق صحبت کردن یا ارتباط گیری به هر طریقیکه ممکن باشد .

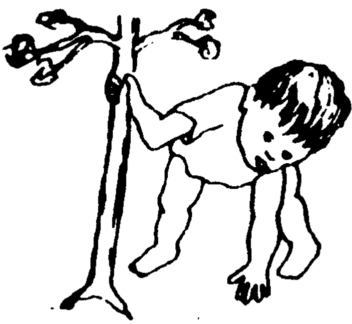
۵ - انجام دادن عمل متقابل باسایر مردم . خندیدن ، بازی کردن ، داشتن افکار مناسب وآموختن اینکه چگونه با مردم دیگر رابطه بگیرد .

۶- فعالیت های اساسی برای زندهگی روزمره . این فعالیت ها شامل خوردن، نوشیدن لباس پوشیدن وکنترول مواد غایطه وادرار میگردد . مهارتهایی که خود طفل آنرا اجرا میکند او را آزاد بار می آورد .

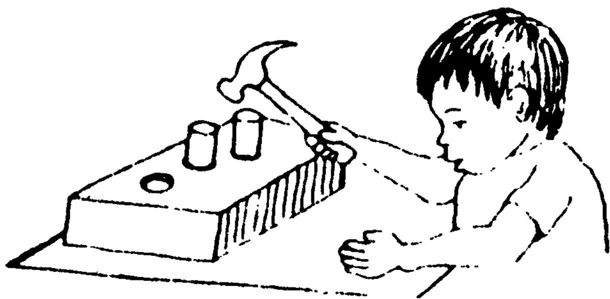
۷- توجه کردن ، فکرکردن وانجام دادن . آموختن اینکه چطور متفکر، هشیار ومصمم بارآید . (به اشکال صفحهٔ بعد دربارهٔ رشد یک طفل از طریق انگیزه های ابتدایی ، مراجعه کنید)

● <u>اهداف برنامه تحریک ابتدایی اینست که طفل را کمک نمود تا حد ممکن توانا خوشحال ، خودکفا ومهربان بارآید .</u>

١-



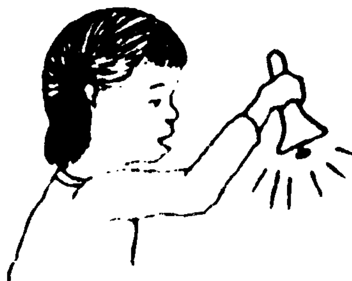
٢-



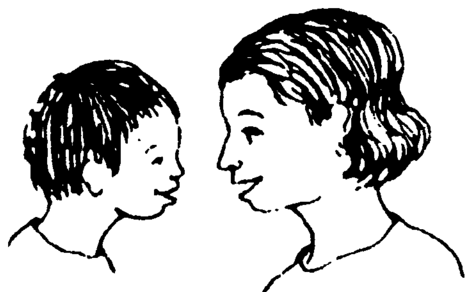
٣-



٤-



٥-



٦-



٧-



قدم هائیکه جهت طرح یک برنامه آموختن مخصوص وتحریک ابتدایی بکار میرود.

اولاً به طفل توجه کرده واورا ارزیابی کنید که درهر ساحه رشد چه کارهارا میتواند اجرا کند وچه کارهایی را نمیتواند انجام دهد.

دوماً توجه کنید که شروع به انجام دادن چه چیز کرده است ودر انجام چه چیزها مشکل دارد. سوم درمورد مهارتهای نو جهت آموزش یا اینکه کدام عمل طفل را تشویق کند که به اساس مهارت گذشته را کمک نماید، تصمیم بگیرید.

چهارم مهارت نو را به قدم های کوچک تقسیم کنید. فعالیت ها طفل را دریک روز یا دو روز می آموزاند. بعداً با قدم بعدی تعقیب شود.

● درابتدا هرچیز را قبول کنید، بلکه واقع بین باشید. از چیزی شروع کنید که طفل آنرا خوب انجام میدهد. بعداً اورا تشویق کنید کمی زیادتر کار کند. با دادن کمک دراستفادهٔ بموقع هم طفل وهم کمک کننده ها، هردو خوشحال وشادمان میباشند.

پیشنهادات دربارهٔ انجام دادن فعالیت های آموزشی با تمام اطفال که عقب مانده باشند یا نباشند

● بردبار ومتوجه باشید. اطفال تمام وقت می آموزند. بعضی اوقات به استراحت ضرورت دارند. وقتی آنها استراحت هستند درباره به پیشرفت شروع میکنند. به طفل از نزدیک فکر کنید، کوشش کنید بفهمید که او چگونه فکر میکند، چی را میداند وچگونه از مهارت های نو خود استفاده میکند. شما بعداً میدانید که آن مهارت هارا چگونه رشد بدهید.

درجریان صحبت با طفل به او موقع بدهید که به سوال تان جواب بدهد. به نوبت سخن بگوئید. بخاطر داشته باشید که تمرین و تکرار بسیار مهم هستند.

باانظم و سازگار باشید : فعالیت های بخصوصی را طرح ریزی کنید که بصورت طبیعی از یک مهارت به مهارت دیگر پیشرفت کند. کوشش کنید که روزانه درعین - وقت با طفل بازی کنید واسباب بازی، سامان ولباسهای اورا درجای معین - بگذارید. درصورتیکه یک روش آموزش دادن مفید باشد، همان روش را تعقیب کنید. درهر وقت به اعمال وضروریات طفل عکس العمل نشان بدهید. این کاراو را کمک میکند که بفهمد واحساس آرامش واعتماد نماید.

ازفعالیت های متنوع استفاده کنید : همانگونه که تکرار مهم است، تنوع نیز مهم میباشد. فعالیت های هر روز را تغیر دهید تااینکه طفل وکمک کننده احساس خستگی نه کنند. فعالیت ها را به طریق مختلف ودرجاهای مختلف داخل وخارج منزل انجام دهید. طفل را دربازار، مزرعه ودریا ببرید. اورا وادار به انجام چیزهای زیاد کنید.

بیان کننده باشید : با استفاده ازچهره وآهنگ صدای تان، احساس وافکار تان رانشان دهید. به ساده گی ووضاحت صحبت کنید (لیکن مثل طفل صحبت نه کنید). اکثراً طفل را تشویق وترغیب کنید.

اوقات خوش داشته باشید : طرقی را به کاربندید که تمام فعالیت ها را به شکل بازی درآورید تا هم شما وهم طفل لذت ببرد.

کارعملی کنید. هر وقتیکه ممکن باشد فعالیت ها ومهارتهائی را انتخاب کنید که

طفل را کمک کند که احساس آزادی نماید و قادر باشد که هم برای خود وهم برای دیگران کاری را انجام دهد. برای آماده ساختن طفل، زمینهٔ آزادی اورا فراهم سازید و ورا ازحد زیاد حمایت نکنید.

بخود اعتماد داشته باشید. تمام اطفال از طریق عکس العمل نشان خواهند داد که از ایشان مواظبت وتوجه ومحبت بعمل آید. باکمک شما یک طفل که عقب مانده است بسیار توانا و آزاد میگردد.

● *اگر برنامهٔ آموزش مخصوص، خوب پلان شده ودقیقاً انجام شود، میتواند یک طفل عقب مانده را تا اندازه زیادی رشد دهد، نسبت به اینکه با او کمک نه شود.*

مراحل رهنمایی عمومی برای کمک کردن رشد طفل

یک عضو خانواده یا یک کارمند برنامه احیای دوباره چگونه با طفل رابطه دارد، وقتیکه کوشش میکند که مهارت های نو را برای طفل بیاموزد میتواند یک اختلاف بزرگ در حل رشد او بوجود بیاورد. این مساله میتواند موثر باشد که چگونه طفل مهارت نو را به سرعت یا خوب بیاموزد. بسیار با ارزش است که او به اعتقاد، افکار وآماده گی طفل نفوذ کند.

دراینجا چند روش ساده را ذکر می کنیم که شما با استفاده از آن میتوانید طفل را کمک کنید که دربارهٔ بدن خود بهتر بیاموزد، اورا آمادهٔ آموزش زبان سازد، اورا کمک کند تا با مردم به شکل دوستانه وطریق همکاری ارتباط بگیرد. این رهنمایی بخصوص وقتی مهم است که مشغول فراگرفتن فعالیت های ابتدایی برای اطفالی میباشید که رشد آن

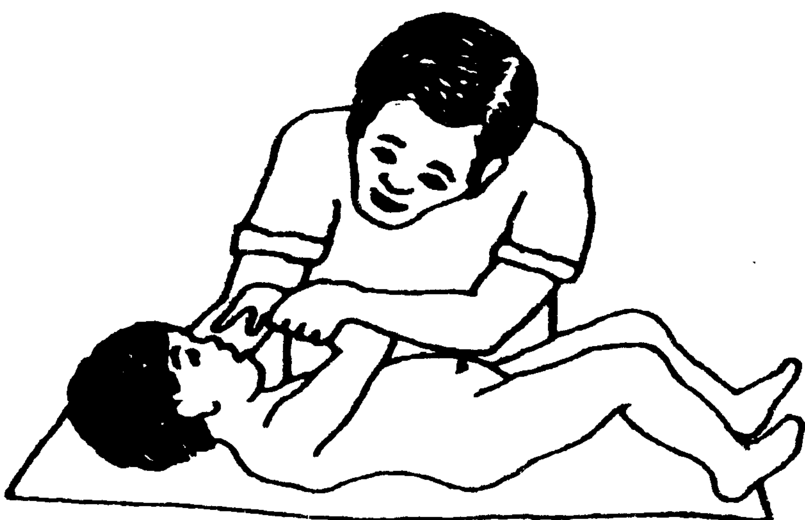
عقب مانده است .

۱- طفل را بسیار ستایش کنید . اورا تمجید کنید و اورا با بسیار محبت در آغوش بگیرید ، وقتیکه کار خوب انجام میدهد یا یک توجه و کوشش خوب در یک مورد بکار برده اورا یک تحفه کوچک بدهید .



تشریح : تمجید کردن بخاطر انجام دادن یک کار بسیار بهتر است نظر به اینکه طفل را بخاطر شکست در کار سرزنش کرد ویا فشار داد. وقتیکه طفل کوشش میکند کاری را انجام دهد مگر موفق نمیشود ، بهتر است تا این شکست اورا نادیده بگیریم ویا به ساده گی ، یعنی چیزهارا مثل «بد بسیار بد » یا « دفعهٔ دیگر موفق باشی » بگوییم .

۲- با طفل زیاد صحبت کنید . کلمات واضح وساده را استعمال کنید . هرچیزیکه با او میکنید ، برایش بگویید .



تشریح : طفل مدتها قبل از حرف زدن ، گوش میکند وشروع به آموزش زبان

میکند. ممکن به نظر برسد که او نه

می فهمد یا عکس العمل نشان نمیدهد.

باید هنوز با او زیاد صحبت کنیم. شما

فکر میکنید که او نه می شنود. با او

صحبت کنید و زبان اشاره ای را به

کار گیرید. چنانچه وقتی شما صحبت

میکنید او را مستقیم بسازید که بطرف

شما ببیند.

۳- وقتی شما به طفل کمک می کنید که مهارت نورا بیاموزد با دست تان حرکات او را رهنمایی کنید.

طور مثال، برای آموختاندن یک طفل که دستان خودرا بدهن اش ببرد یا - توسط دستش چیزی بخورد شما میتوانید

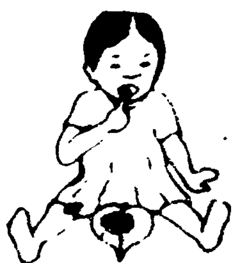
تشریح: اکثراً بهتر است که به شکل آرام طفل را رهنمایی کرد تا اینکه اورا بگوییم که "چرا این کار را میکنی" اگر او بخواهد که کاری بکند در رهنمایی کردن دست ها مشکل دارد. چنانچه او این کار را موفقانه انجام دهد، بسیار علاقمند آموزش

● اورا کمک کنید که انگشت خودرا در غذا که میل دارد، بگذارد،



● بعداً انگشت خودرا بدهن ببرد





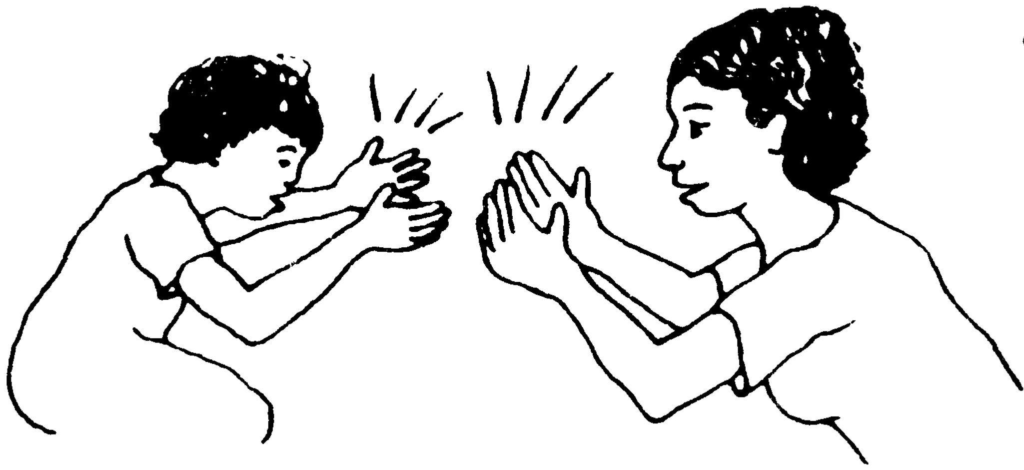
مهارت میگردد ، نظر به اینکه بگوئیم • بعد از اینکه طفل این چیزها را آموخت
«نه ، این کار را به این شکل بکن .» اورا بگذارید خودش این کار را بکند .

۴ - استفاده از آیینه طفل را کمک می کند که دربارهٔ بدن واستفاده از دست های خود بداند.

تشریح ، آیینه طفل را کمک میکند که قسمت های بدن خود را دید و تشخیص دهد . برای اطفالیکه مشکلات رابطه گیری با قسمت های مختلف بدن و این که آنها کی هستند این مفید ، میباشد . (در بعضی اشکال عقب مانده گی مغزی مانند فلج مغزی ، آسیب ستون فقراتی و سپینا بیفیدا ، اتفاق می افتد)

۵ - از تقلید استفاده کنید . برای آموزش عمل و مهارت نو ، ابتدا بعضی چیزها را برای طفل انجام دهید . بعداً اورا تشویق کنید که از شما تقلید کند .

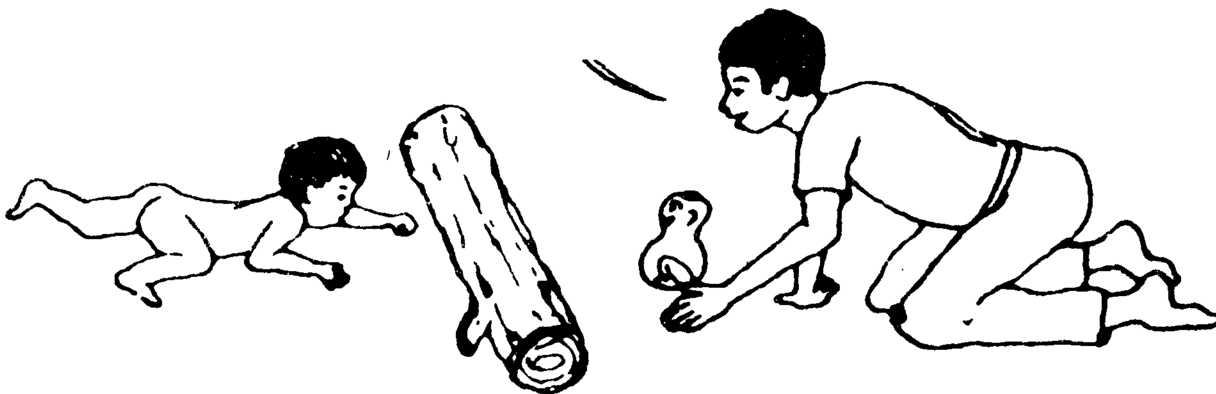
تشریح ، بسیاری اطفال عقب مانده مخصوصاً آنهائیکه شانه های ضعیف دارند ، دوست دارند که از



دیگران تقلید نمایند . این یک طریق خوب است که بسیار چیزها را از اعمال فیزیکی گرفته تا صداها و کلمات ، بیاموزند .

۶ـ طفل را تشویق کنید که چیزی راکه میخواهد به طرف آن برود .

تشریح : حتی در مراحل اولی رشد این یک اشتباه است اگر وقتی طفل چیزی را بخواهد آن را بدستش بدهیم . در عوض به طفل فرصت بدهید که مهارتهای رشد بدنی ومهارتهای



زبان خود را توسط رسانیدن ، بلندشدن خزیدن یا هرچه که او می آموزد ، بکار اندازد تا چیزی راکه میخواهد خودش بگیرد .

۷ ـ طفل را از طریق ساعت تیری بیاموزید . همیشه طرقی را جستجو کنید که فعالیت ها را به شکل بازی بیاموزد .



(تشریح : اطفال وقتی خوب می آموزند وهمکاری میکنند که از آنچه که انجام میدهند لذت ببرند و تحریک شوند . فعالیت را تازمانی

که برای طفل سرگرمی باشد، دوام
بدهید. زمانیکه حالت ساعت
تیری را از دست میدهد فعالیت
را برای مدتی متوقف سازید ویا به
طریق دیگرآن را تعویض کنید و
حادثه یا محرک نو بوجود آورید.

۸ ـ طفل را بگذارید که برای خودش هر قدریکه میتواند، انجام دهد. طور مثال اگر طفل نظر به داشتن سختی عضلات در پوشیدن لباس خود مشکلات دارد. شانه های او خم و پشت سرآن را به پیشروی متمایل سازید، لیکن او را بگذارید که لباس خودش را خودش بپوشد.



تشریح: این یک نقش طلایی احیای مجدد است که وقتیکه یک طفل در انجام دادن بعضی چیزها ـ مشکل دارد، یا زحمت یا عقب مانده به نظر میرسد، اکثراً والدین کوشش میکنند که برای او کار انجام دهند و به این ترتیب او را کمک کنند. بهرصورت برای رشد طفل بسیار خوب است که او را

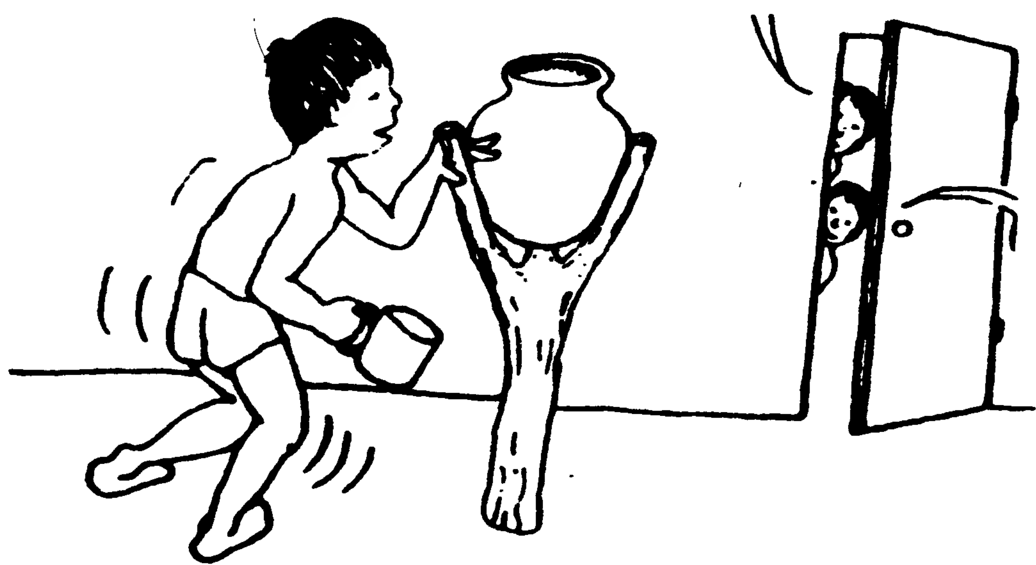
بگذاریم که خودش کاری را انجام دهد.

او را تشویق کنید لیکن به طریقیکه او را کمک

کنید که خودش برای خود زیادتر کار کند.

۹- اطفال وقتی خوب می آموزند که معلم بالای سر آن ها نباشد.

تشریح : وقتیکه طفل میخواهد



کار زیاد را انجام بدهد، وکسی حاضر

نباشد که او را کمک کند، او بسیار کار

میکند. درس دادن برای طفل مهم

است لیکن برای طفل فرصت این را

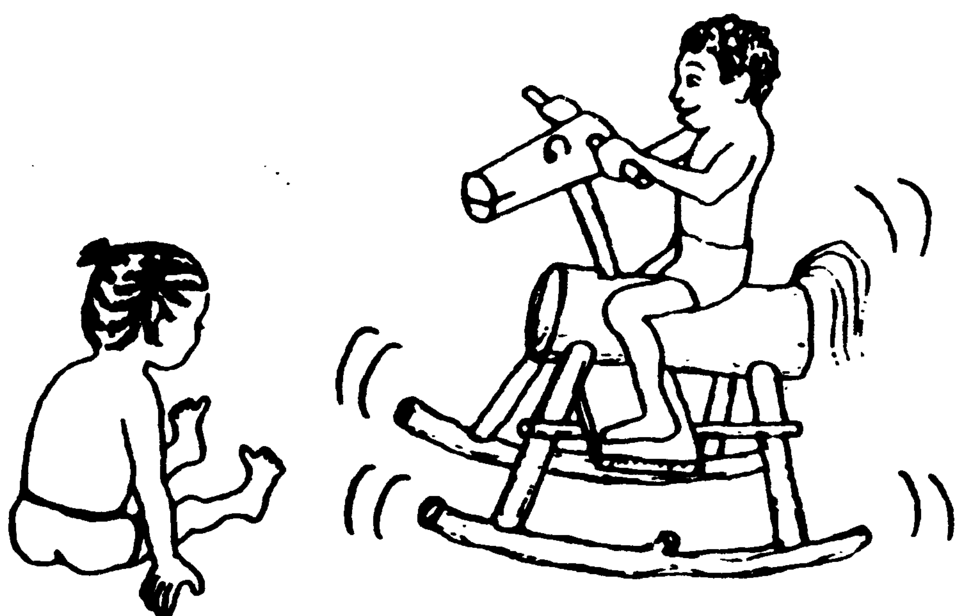
داد که خودش کشف کند، محدودیت

خود را آزمایش کند و چیزی را برای خود

و توسط خود انجام دهد.

۱۰- برادران و خواهران بزرگتر طفل سامان آلات نو را به او نشان دهند.

تشریح : بعضی اطفال ممکن این



را رد کنند یا هراس از خود نشان بدهند که

با چیزهای نو بازی کنند، یا کمک شوند یا سبک

های بخصوص برای شان بکار افتد. اگر

کدام طفل این عمل را انجام بدهد و به او

نشان داده شود که این را خوش دارد

طفل دیگر همچنان تشویق میشود

که همین کار را انجام دهد.

● آموزش خوب تغییر خوب را بار خواهد آورد. چگونه بهتر می آموزانید،
وبازی میکنید. نحوهٔ توضیح دادن بسیار مهم است نظر به اینکه چقدر
وقت را گذشتانده اید.



طفلیکه عقب ماندگی مغزی دارد قسمت های قطع شدگی
بدن را که در کاغذهای مقوایی روی صفحهٔ کاغذ جابجا
میگذارد و به این طریق آموزش می بیند .



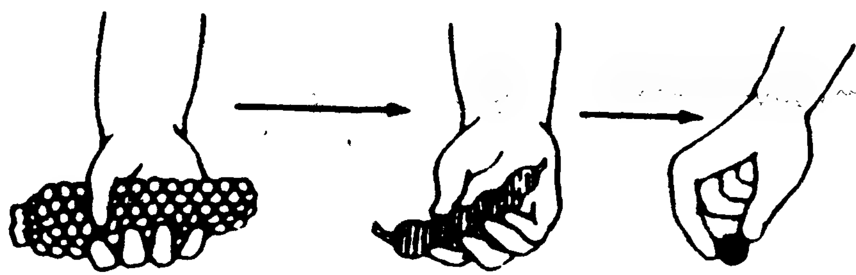
جهت آموزش اطفال عقب‌مانده از گدی گک ها استفاده میشود (سمارهن - هند)
هر گدی یک نوع لباس پوشیده که نام همان رنگ را براو گذاشته اند. اطفال با دانستن
نام گدی ها، شروع به یادگرفتن نام رنگ ها کرده اند .

انگیزهٔ ابتدایی و فعالیت های رشدی

در صفحات آینده فعالیت هایی ذکر میشوند که در رشد کودکان کمک میکنند. این فعالیت ها بخصوص برای آن عده اطفال که عقب مانده گی مغزی یا بدنی داشته باشند، ارزش دارد. همچنان این فعالیت ها برای آنعده اطفال مفید می باشد که از نظر مغزی عادی ولی از نقطه نظر بدنی ناتوان باشند و این ناتوانی سبب شده است که در رشد بدنی و مغزی مشکل و یا کندی داشته باشند.

برای فراگرفتن مهارتهای ابتدایی منظم که باعث رشد میگردد، یک سلسله فعالیت ها را تشریح می کنیم. ازین رو ما از کنترول سر شروع می کنیم، بعداً به سطوح پیشرفته که غلتیدن، چنگ زدن، نشستن و موازنه، زود گریختن، چارغوک کردن ایستادن و راه رفتن و صحبت کردن را شامل است، میرسیم. در فصل های بعدی فعالیت هایی که خود طفل به آن توجه کند وانجام دهد، مورد مطالعه قرار میگیرد. این فعالیت ها شامل لباس پوشیدن، خوردن و دفع کردن مواد غایطه میشود.

در تمام ساحات رشد مانند کنترول سر یا استفاده دست، طفل از طریق مراحل مختلف توانایی، پیشرفت میکند. طور مثال در موقعیت محکم گرفتن پیشرفته، ابتدا طفل با تمام دست خود، بعداً با شصت کلان وانگشت، چیزی را می گیرد (شکل صفحهٔ بعدی را ببینید)



برای تصمیم گیری دربارهٔ اینکه باکدام فعالیت ها شروع کنیم، صفحات ۱۰۶ تا ۱۲۱ راکه سطح رشد طفل شمارا معین میسازد، مطالعه کنید. بعداً به جدول های مربوطهٔ آن نظر بیاندازید وآن فعالیت هایی راکه نزدیک به ردیف هستند وبرای طفل شما است ببینید وانتخاب کنید. بعدازینکه او این فعالیتها راآموخت به فعالیت های دیگر بپردازید.

طفل دربسیاری ساحات رشد یکبار پیشرفت میکند. درعین زمان اورا درچندین ساحه کمک کنید. درهر ساحه فعالیت هایی راانتخاب کنید که اورا درانجام بهتر آنچه قبلاً انجام میداد، کمک کند وبعدازآن، مراحل دیگر را تعقیب کنید.

اکثراً یک فعالیت که طفل را دریک ساحه رشد میدهد همچنان اورا درساحهٔ نیز کمک میکند. طور مثال، فعالیتی را با تصویر زیر، زیر عنوان کنترول سر، درنظر می گیریم:



فعالیت (کنترول سر) همچنان طفل راکمک میکند که استفاده از احساساتش را نیز رشد دهد. این احساسات شامل حس دیدن، تماس، صدا کنترول دست، هماهنگی چشم ودست، داشتن موازنه دراثنای نشستن وتغیرپذیری جسم (دور خوردن به یکطرف) میگردد. اکثر این فعالیت‌ها

به شکل دوستانه و با تمجید و تحسین صورت گیرد، حس اعتماد و اطمینان، توانایی و رابطهٔ طفل را با مردم رشد میدهد. پدر طفل که با او بازی می کند و در موقع بازی با او صحبت می کند، این عمل طفل را برای آموزش زبان آماده میسازد. در موقع کمک کردن طفل تان با این فعالیت های آموزشی، بخاطر داشته باشید که مهارتهای نو را با قدم های کوچک که طفل به آسانی آن را یاد بگیرد، معرفی کنید. وقتی او زیاد کار میکند یا در انجام عمل کوشش میکند او را تمجید کنید.

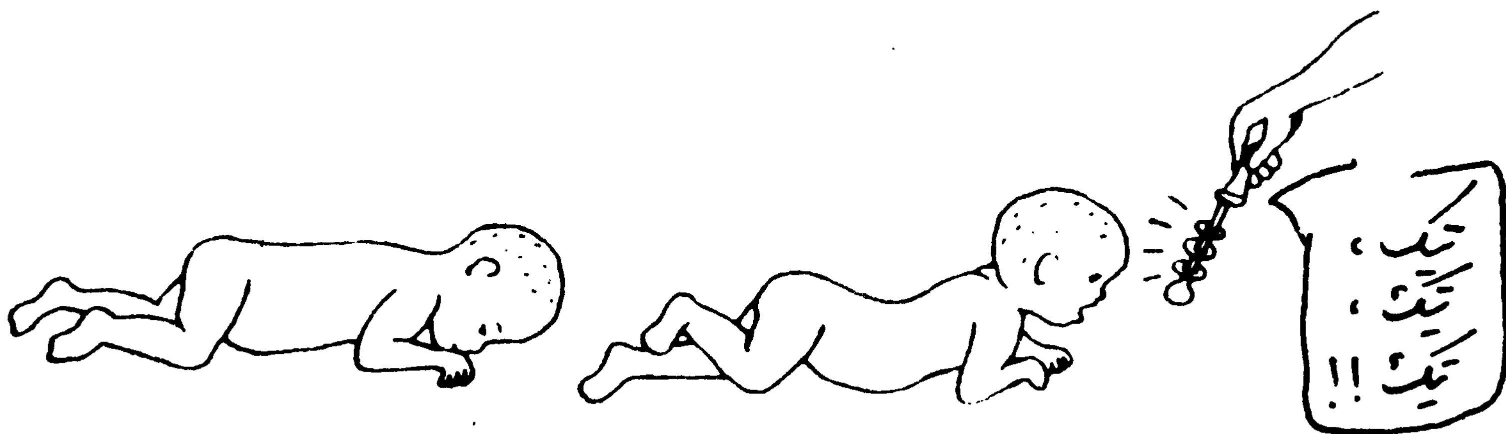
بسیاری فعالیت هایی که درین فصل ذکر شده برای اطفال گرفتار به فلج مغزی یا دیگر ناتوانی های بدنی مفید میباشد. به هر صورت بعضی از فعالیت ها باید تغییر یابد یا بکار گرفته شود. بناءً فصل هائیرا بخوانید که دربارهٔ ناتوانی طفل تان نوشته شده است. مخصوصاً: مغز تان را بکار ببرید. دقت کنید که طفل شما چگونه عکس العمل نشان میدهد. توجه کنید که یک فعالیت شدید طفل را کمک میکند یا از آن جلوگیری میکند. دستورات را به سادگی تعقیب نکنید. فعالیت هائیرا اتخاذ یا بوجود بیاورید که مطابق ضرورت طفل شما باشد.

فعالیت هایی که طفل را در بالا کردن و کنترول سر کمک میکند و همچنان چشمان و گوشهای او نیز به کار می افتد

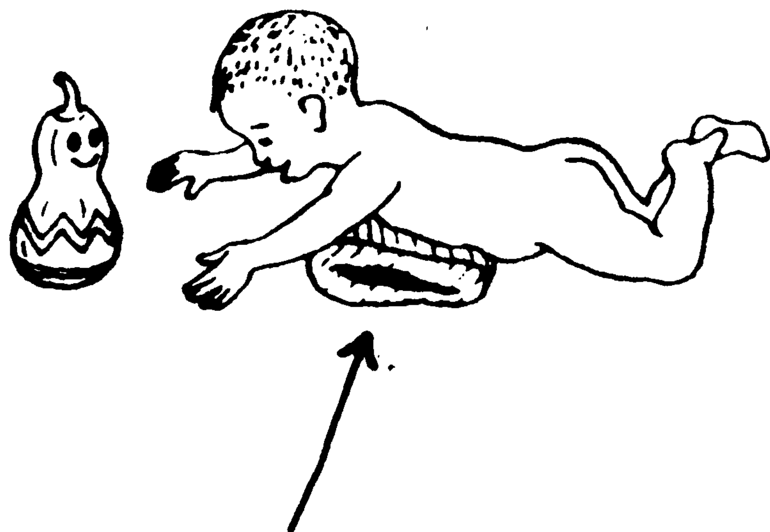
یکی از اولین مهارتهایی که سبب رشد یک طفل نورمال میشود توانایی بالا کردن سر و کنترول حرکات آن می باشد. قبل از اینکه طفل لول بخورد یا چار غوک کند یا بنشیند، داشتن کنترول سر ضروری است. به صورت نورمال یک طفل نو تولد سر خود را برای یک لحظه بالا کرده

میتواند و در اولین ماه های زندگی سر خود را به بسیار خوبی کنترول میکند. اطفالی که رشد بطی دارند اکثر در رشد کنترول سر بطی میباشند. ما ضرورت داریم قبل از نشستن، چار غوک کردن و راه رفتن در رشد معقول و مناسب کنترول سر آنها را کمک کنیم.

وقتیکه طفل دراز کشیده و رویش به زمین است برای تشویق او که سرش را بالا کند، از چیز رنگارنگ و روشن که عجیب و غریب به نظر آید ویا با آواز گیرا باید توجه او را جلب کرد.



اگر طفل با داشتن کمر ضعیف ویا شانه های ضعیف در بالا کردن سر خود مشکل دارد با استفاده از یک لحافچه در زیر سینه یا شانه ها او را آزمایش کنید. چیزی را پیش رویش بگذارید و با او حرف بزنید یا اینکه یک سامان بازی پیشروی او بگذارید که آن را بگیرد تا سبب تحریک علاقه وحرکت او شود.



بعضی اطفال اگر در گواره دراز بکشند، بسیار میتوانند کار کنند.

اگر طفل سر خود را بالا نمی‌تواند برای کمک کردن وی او را به شکل ذیل بگذارید: از هر دو طرف بالای عضلات پشت کمر فشار وارد کنید و به بسیار آهستگی دست تان را از گردن به طرف سرین های طفل بیاورید.



وقتی که طفل در وضعیت دراز کشیده بوده و رویش بطرف زمین باشد و در بالا کردن سر مشکلات داشته باشد آن را خلاف وضعیت جسم تان که تقریباً وضعیت سرچپه را بخود بگیرد، دراز کنید. به این طریق او برای بالا کردن سرش نیروی کمتر ضرورت خواهد داشت.

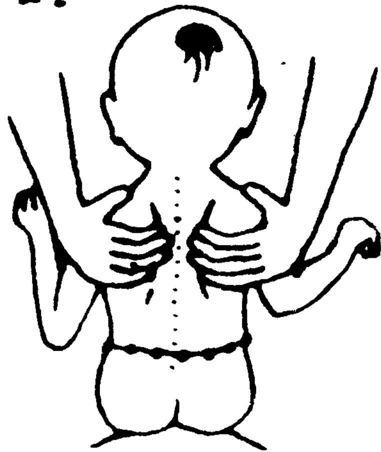


وقتی طفل در حال دراز کشیده بوده و سرش به بالا باشد، برای رشد کنترول سر، بازوان او را بالا گرفته و به بسیار نرمی بالا ایش کنید تا اینکه سرش کمی به عقب آویزان شود. بعداً آن را به طرف پائین در وضعیت دراز کشیده قرار دهید.



اگر طفل مبتلا به فلج مغزی در وقت کش کردن بازوانش از خود سختی نشان میدهد،

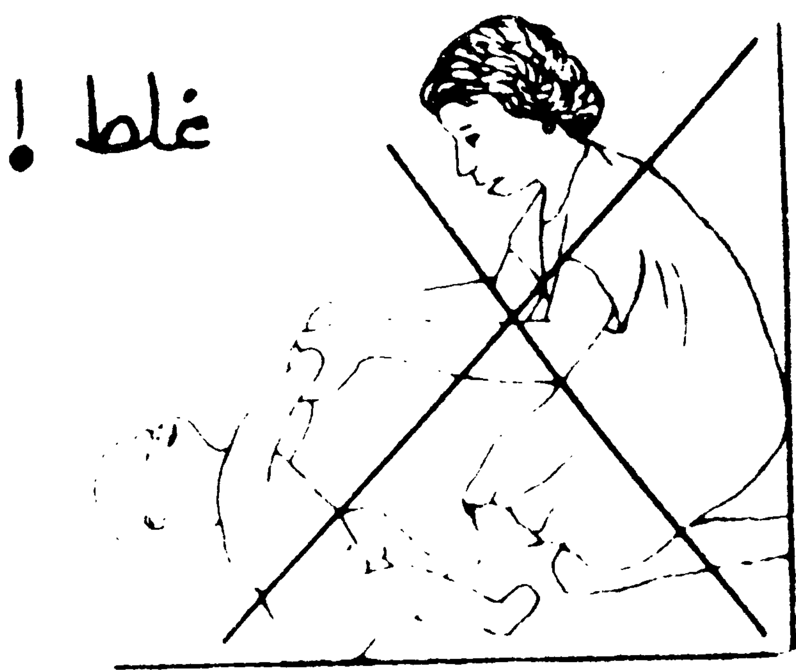
در وقت بالا کردن او استخوان های همواره شانه او را به طرف پیش روی کش کنید.



اگر طفل به این شکل قرار بگیرد او را به این شکل کش نکنید. وقتیکه شما شروع به بالا کردن او

می کنید، او را ببینید که اگر عضلات گردن او شخ میشود، اگر شخ نیست او را کش نکنید و اگر در وقت کش

کردن پاهای طفل سخت شده و راست میشود او را به این شکل کش نکنید.



وقتیکه شما طفل را بالا کش میکنید اما او سرش را بالا کرده نه می تواند آن را رها کرده و کش

نکنید. در عوض طفل را نشانیده کمی به عقب کج نمائید و تشویق نمائید که سر خود را بالا نگهدارد.

این عمل را تکرار کنید تا اینکه طفل نیرو و کنترول کسب نماید. بصورت تدریجی او را به عقب

بکشانید. نگذارید سر او به عقب بیافتد.





اگر طفل میل ندارد که در وقت غذا خوردن سر خود را بالا و یا محکم نگهدارد، عوض اینکه غذا یا پستان را بدهن او میگذارید، لب های او را به پستان تماس بدهید و او تشویق میشود که خود را به جلو بکشاند و آن را بگیرد.

● وضعیت خوب انتقال دادن

انتقال دادن طفل به شکلیکه رویش به طرف زمین باشد به شکل ذیل در رشد بهتر طفل و کنترول سر کمک می-کند.





وضعیت هائیکه زانوان وسرین ها را

خم نگاه کرده و زانوان را ازهم جدا میکند،

طفل گرفتار به فلج مغزی راکه بدن او سخ

شده است وراست است وزانوانش

باهم یکجا گردیده ، کمک میکند که آرام گرفته

وکنترول بهتر داشته باشد .



انتقال دادن طفل به این شکل که سر

وبازوان اورا برای حرکت کردن آزاد میگذارد

واواین طرف وآن طرف را می بیند



هرقدریکه طفل شما کنترول سرش را رشد

میدهد بااو بازی کنید وبا بسیار ثبات اورا نگهدارید

لیکن سروبازوان او باید آزاد باشد با نشان دادن مناظر

زیبا وصدا های دلچسپ توجه اورا جلب کنید . او

ابتدا سرش را به یک طرف وبعد به طرف دیگر دور

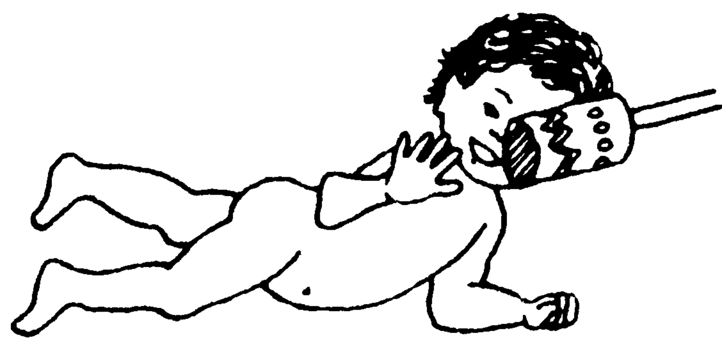
میدهد .

● فعالیت هایی که سبب تشویق لول خوردن ودور دادن طفل میشود .

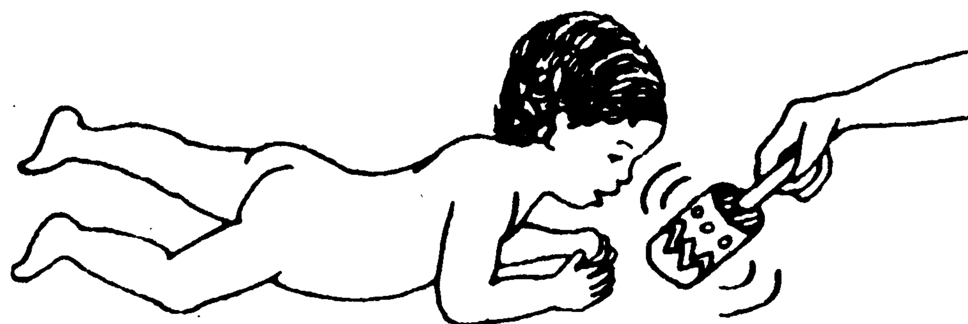
بعد از اینکه طفل سرش را به شکل مناسب آن کنترول میکند ، قدم دیگر جهت رشد او لول دادن است . لول خوردن شامل دور خوردن سرو بدن به یکطرف می شود . دور خوردن ولول دادن اعضای بالا و پایین بدن باید قبل از اینکه طفل چارغوک کردن وراه رفتن را یاد بگیرد ، یاد داده شود .

اطفال بصورت نورمال خودشان می آموزند که لول بخورند . لیکن اطفالیکه از نگاه رشد عقب مانده هستند با کمک بخصوص وتشویق کردن زود تر خواهند آموخت . طفل را کمک کنید که اولاً بالا وپائین کردن ودور خوردن سر به یکطرف را بیاموزد ، بعد شانه وبدن خودرا . با نگاه کردن یک زنگوله یا گدی در مقابل او توجه اورا جلب کنید .

اورا تشویق کنید که از هردو پهلو گدی را بگیرد ،



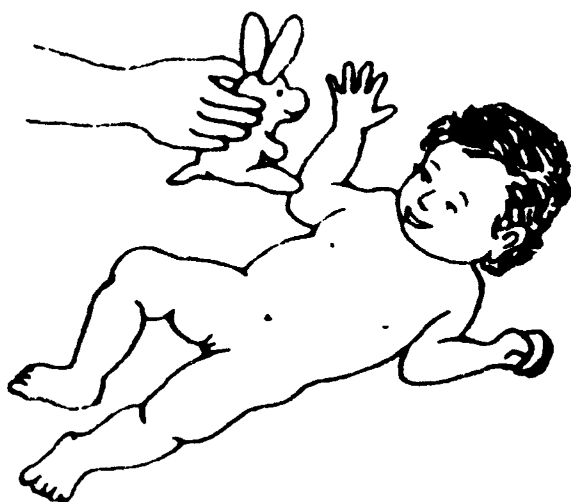
وبعد از آن گدی را به یکطرف حرکت دهید تا طفل جهت تعقیب آن سر و شانه های خودرا بچرخاند .





بعد از آن گدی را به طرف بالا حرکت دهید همان طور طفل به یکطرف و عقب خود را می چرخاند.
اگر بعد از چند کوشش خود را لول نداد، او را با بالا کردن پایش کمک کنید.

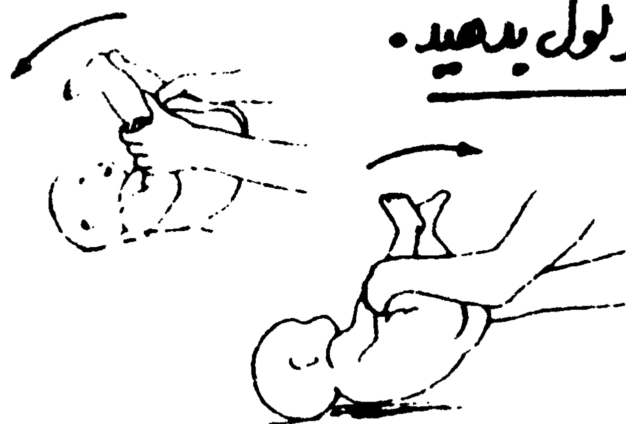
<u>اگر طفل شخی داشته باشد پیش از اینکه او خود را لول بدهد، شما وضعیت بازوی او را درست نمائید.</u>

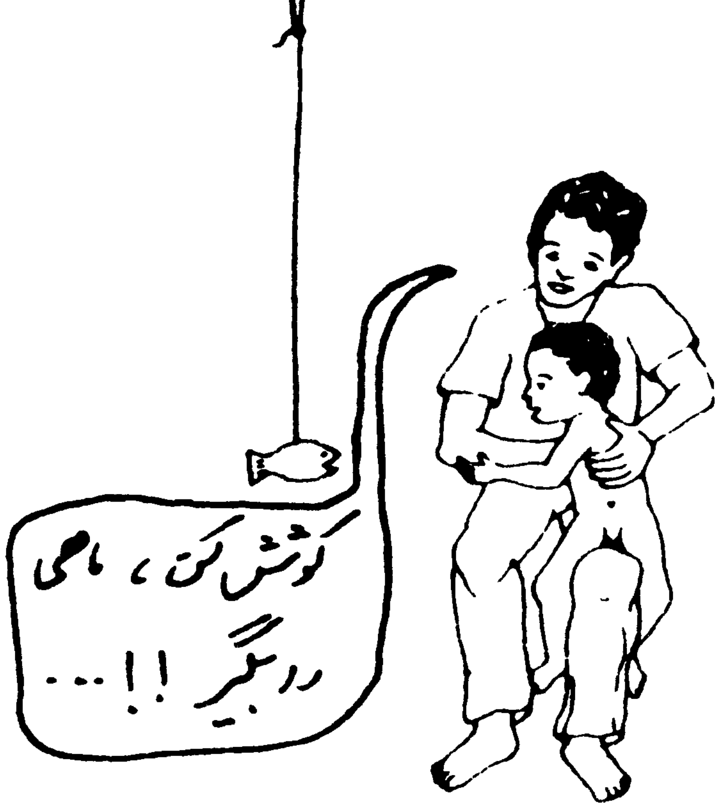


همچنان طفل را کمک کنید که لولیدن را از پشت به یک طرف بیاموزد. دوباره گدی را در برابر طفل بگیرید تا از یک طرف آن را بگیرد.



<u>اگر طفل بسیار شخ است پیش از انجام دادن سایر تمرینات اولاً او را کمک کنید که با تاب دادن پای خود به عقب و جلو، آرام بگیرد. یا اینکه طفل را در یک توپ بالا کنید و به آهستگی پاها و سرین های او را از یکطرف به طرف دیگر لول بدهید.</u>



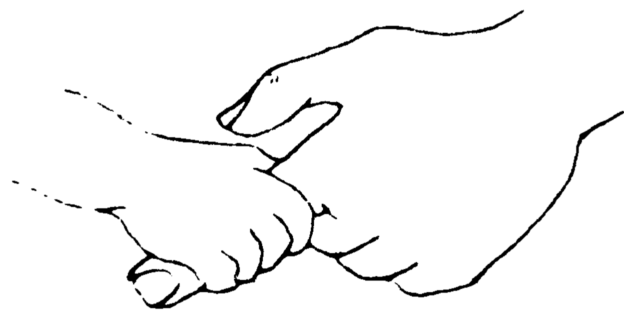


یا اینکه بدن او را از یکطرف به طرف دیگر دور بدهید . او را کمک کنید که به چیزی که علاقمند است آنرا بگیرد . وقتی این کار را میکند تشویقش کنید .

اولین قاعده تداوی آنست که طفل را صرف وقتیکه ضرورت دارد باید کمک کرد و تشویق نمود تا برای خودش بسیار کارها را انجام دهد .

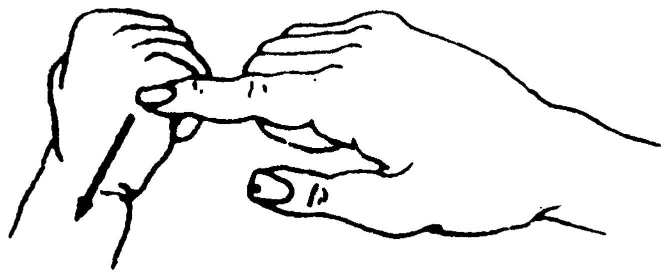
● فعالیت هایی که اطفال را در گرفتن ، رسیدن و هماهنگی دست و چشم کمک میکند

بسیاری اطفال با عکس العمل غیر ارادی چنگ زدن تولد می شوند . اگر شما انگشت تان را در دستهای او بگذارید بصورت خود بخودی انگشت را آنقدر محکم می گیرد که شما طفل را میتوانید بالا کنید .

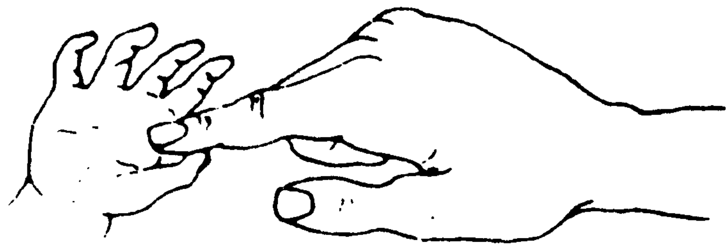


اکثراً این عکس العمل ها از بین میروند و طفل تدریجاً می آموزد که چیزهایی نگاه کند . اطفالیکه رشد بطی دارند ، بعضی اوقات عکس العمل چنگ زدن را کمتر نشان میدهند و یا فاقد آنند و نگاه کردن یا محکم گرفتن چیزی را به آهستگی می آموزند . این چنین اطفال را این

فعالیت ها کمک میکند :

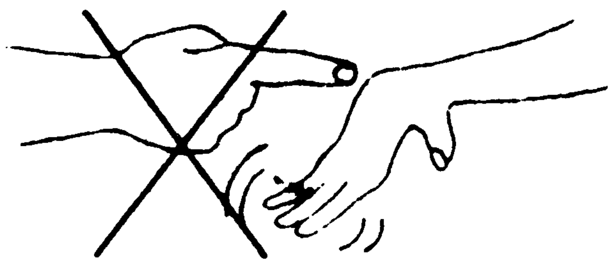


اگر او دست خود را بسته میکند از طرف لبهٔ بیرونی دست او را با انگشت کوچک به طرف بند دست ، حرکت دهید .

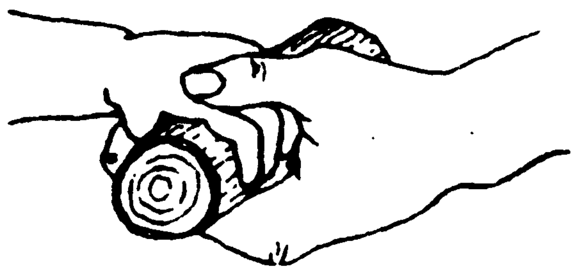


این عمل سبب میشود که طفل دست خود را باز کند و دست شما را محکم بگیرد .

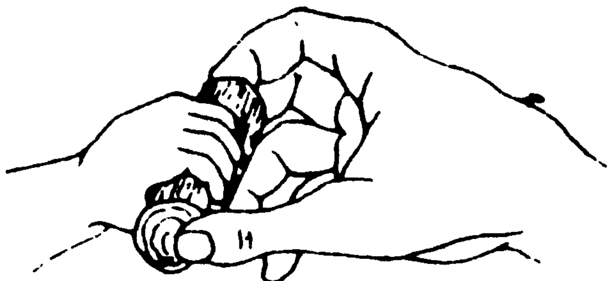
ضربت زدن در پشت دست طفل معتلا به شخی سبب میشود که دست خود را به شکل شخ آن بدون کنترول باز کند و چیزی را بگیرد . اگر همین طور است این عمل را انجام دهید ، لیکن طریقی را جستجو کنید که کنترول آن را زیاد تر کند .



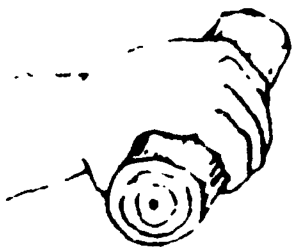
وقتیکه طفل دستهای خود را باز میکند مگر در محکم گرفتن چیزی مشکل دارد :



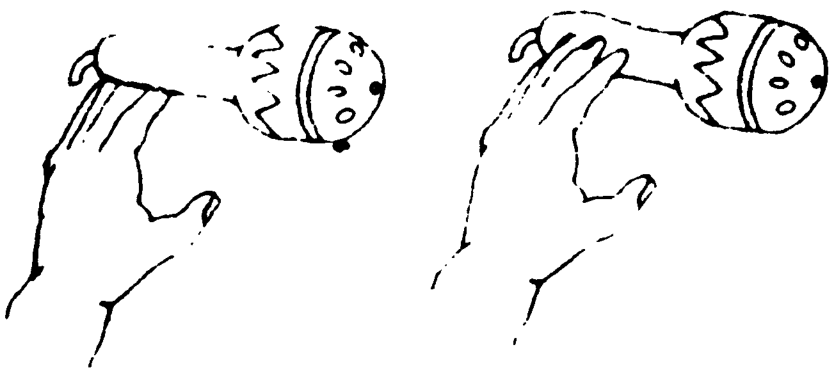
شی را در دست او جا بجا ساخته و انگشتان او را بدور آن دور بدهید . ببینید که انگشت کلان خلاف وضعیت انگشتان کوچک باشد .



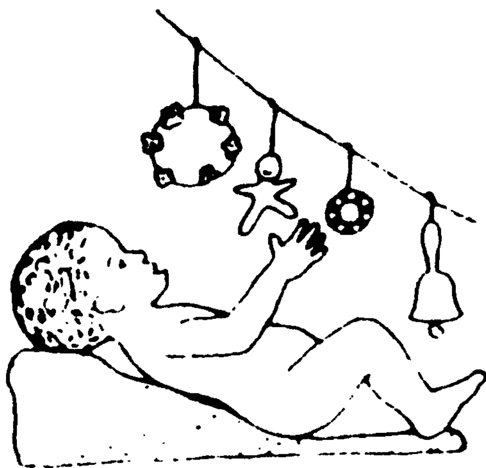
بصورت تدریجی دست او را رها کنید و شی را بر خلاف وضعیت انگشتان وی کش نمایید یا از یکطرف به طرف دیگر دور بدهید .



وقتی فکر کردید بصورت تثبیت شده محکم گرفته است آنرا رها سازید . این عمل را چندین مرتبه در دستان طفل تکرار کنید .

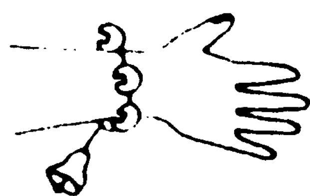


بعد از اینکه طفل شی را در دست خود محکم گرفته توانست اورا تشویق به گرفتن چیزی کنید که - فقط با انگشتان او تماس داشته باشد . ابتدا قسمت های بالای دست اورا تماس دهید بعداً به قسمت های زیر انگشتان او جابجا سازید.



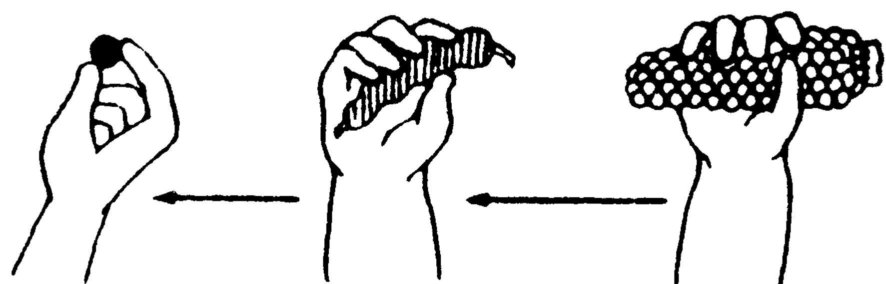
با دادن هدایایی از قبیل زنگوله ها ، گدی های رنگ رنگ وبعضی خوردنی ها وگذاشتن آنها بالای یک چوب باریک در مقابل طفل اورا تشویق به گرفتن آن کنید .

به این طریق طفل می آموزد که جهت گرفتن گدی دست خود را به طرف پیش روی حرکت بدهد .



اگر طفل در گرفتن شی از خود هشیاری نشان نمیدهد زنگهای خورد در بند دست او آویزان کنید که دست خود را دور بدهد .

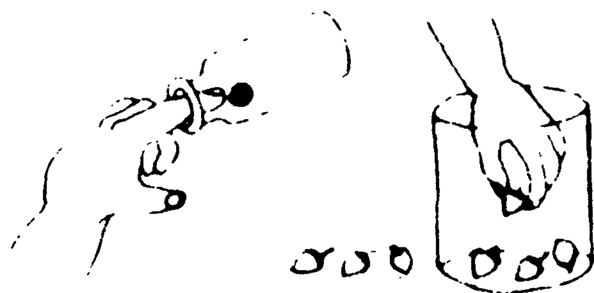
در ابتدا طفل شی کلان را با تمام دستش می گیرد . بمرور زمان که طفل رشد میکند قادر به این میگردد که اشیای کوچک را با انگشتان دست کلانش برداشته ومحکم بگیرد . بناءً او را با اشیای مختلف مشغول دارید تا با آنها بازی کند وبه این ترتیب اورا کمک کنید .



برای تقویه کردن چنگ زدن طفل ، با طفل به شکل مسابقه یی بازی کنید وبازی را برای او سرگرمی بسازید .



هر قدریکه کنترول طفل زیاد میشود بازی آشنا ساختن او با گدی ها وبازی ها در رشد هماهنگی چشم ودست او کمک میکند .



برای او سرگرمی بسازید که چیزی را در خریطه یا بکس داخل وازآن خارج کند .

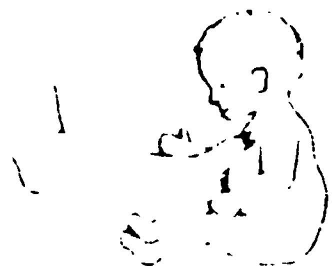
بازی کردن با انگشتان ، تقلید کردن عمل وبازی کردن با دیگران سبب میشود تا طفل مهارت های مفید در استفاده از دست ها کسب کند .

● فعالیت هایی که جهت کنترول بدن، موازنه و نشستن

بکار میرود

بعد از اینکه طفل کنترول خوب ترکسب کرد، بصورت عادی با گذشتاندن مراحل ذیل

نشستن را شروع میکند :



وقتیکه در وضعیت نشستن قرار میگیرد، می نشیند.



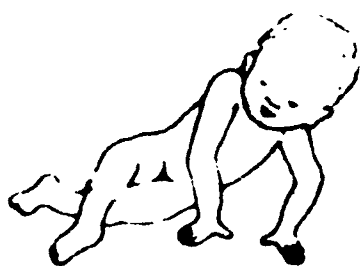
در وضعیت نشستن خود را با نگاه کردن موازنه با بازوان خود

تثبیت میکند.



در اثنای نشستن باید موازنهٔ خود را نگاه میکند و طوریکه

دستهای او بخاطر بازی کردن آزاد باشد.



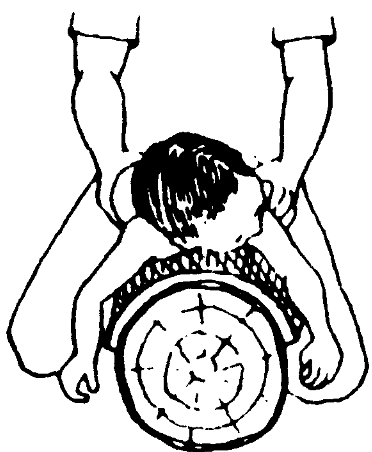
از وضعیت افتاده به تنهایی می نشیند.

برای اینکه یک طفل بتواند خوب بنشیند، باید توانایی در بالاکردن بدن را داشته و

دستهای خود را عوض محکم گرفتن و تثبیت کردن خود بکار ببرد و در اخیر با موازنهٔ بدن، او

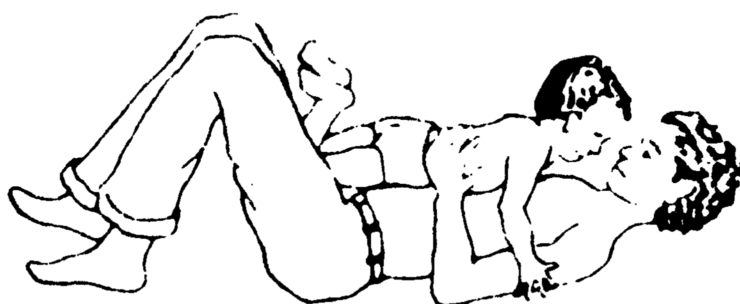
میتواند خود را دور بدهد و چیزی را بگیرد.

وقتی یک طفل را بالا کنید، به ساده گی می افتد.

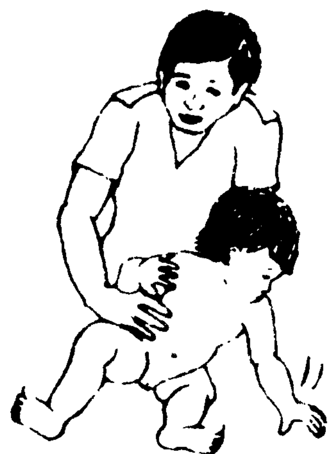


اورا تشویق به عکس العمل های حفاظتی کنید که با کمک بازوان خود آنرا انجام داده و رشد بدهد. اورا بالای یک کنده چوب قرار بدهید و سرینهایش را محکم بگیرید و با آهستگی به یکطرف اول بدهید، اورا تشویق کنید که با دستش محکم بگیرد.





ویا عین عمل را طوری انجام دهید که طفل بالای شکم تان قرار داشته باشد.



وقتیکه طفل می آموزد که خودرا محکم گرفته واز وضعیت افتاده بالا شود، از قسمت های بالای سرینهای او محکم گرفته و به بسیار نرمی و آهستگی از پهلو به پهلو فشار بدهید.

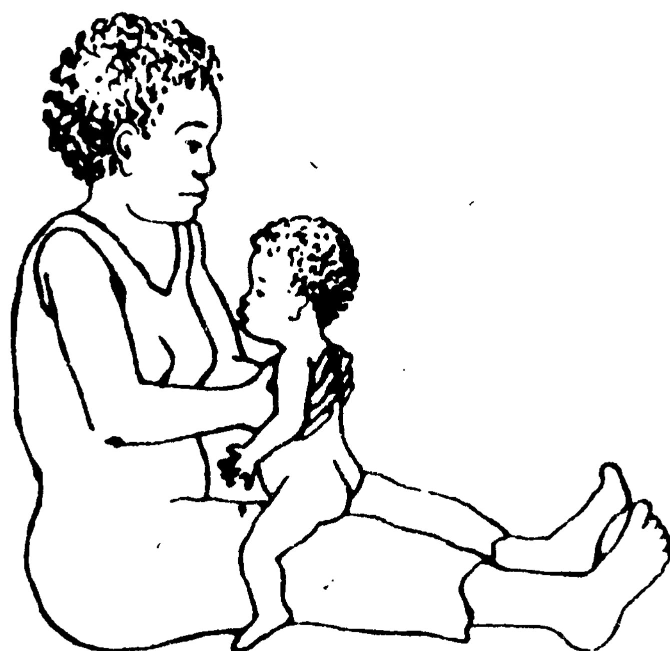
وبه طرف پیش روی و پشت سر فشار دهید که اوبیاموزد که با بازوان و دستانش خود را محکم بگیرد.

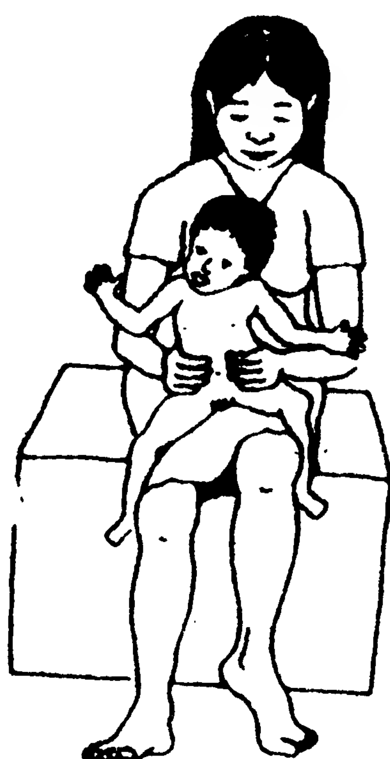


پیش ازینکه طفل بدن خودرا بلند کند، باید قادر به بالا کردن و دور دادن خود باشد.

برای اینکه طفل موازنهٔ نشستن را کسب نماید:

اولاً اورا روبرو بالای زانوان تان بنشانید. (به شکل صفحهٔ بعد مراجعه کنید.)





بعداً اورا طوری بنشانید که پشتش بطرف شما باشد

تا اینکه او آنچه را که در اطرافش میگذرد، ببیند .

به آهستگی یک زانوی اورا بالا کنید تا او به آرامی

به یکطرف تکیه کند .

بعد از آن زانوی دیگرش را بالا کنید . او می آموزد

که بدنش راخم کرده وجا بجا شود .

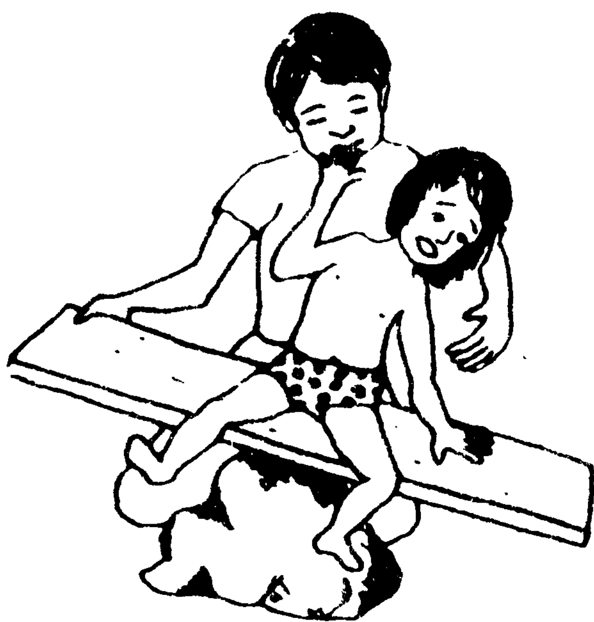


وقتی طفل بالای کنده درخت نشسته باشد ، شما

همین عمل را میتوانید اجرا کنید . اورا بعضی چیزها را بدهید

که محکم بگیرد تا اینکه عوض نگهداری موازنه بدنش را

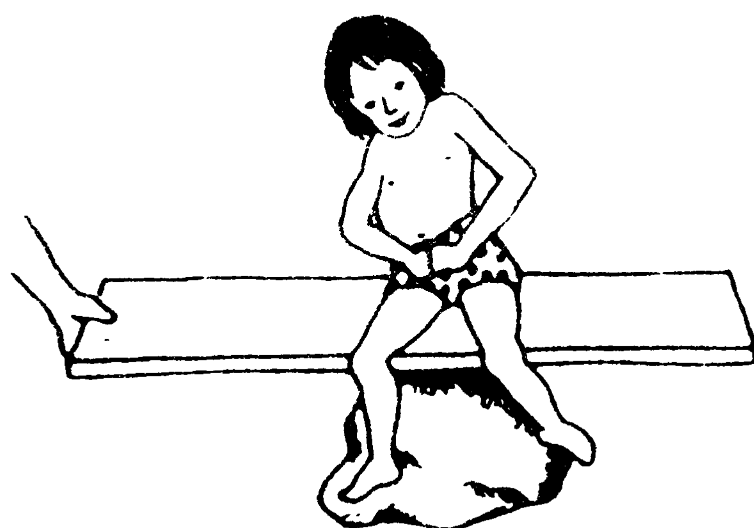
بکار اندازد ونه بازوانش را .



هرقدریکه موازنه اش بهتر می شود دست

هایشان را تا قسمت سوجی وران او پایان بیاورید تا او

به کمک شما کمتر وابسته گردد .

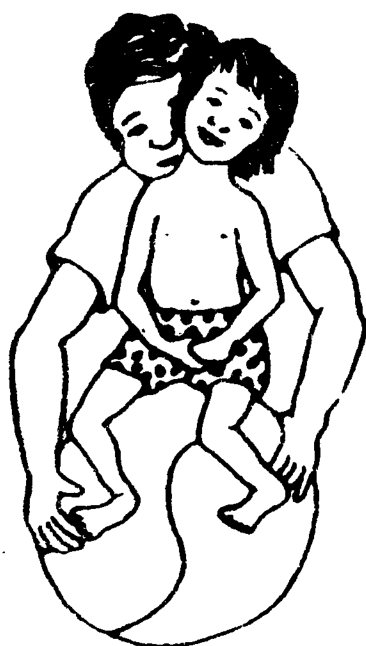


با طفلی که مشکلات موازنه دارد ، عین عمل را بالای

تخته کج انجام دهید . او را بگذارید که با بازوانش محکم بگیرد .

بعداً او را ببینید که تا چه مدت دستهایش را محکم گرفته می

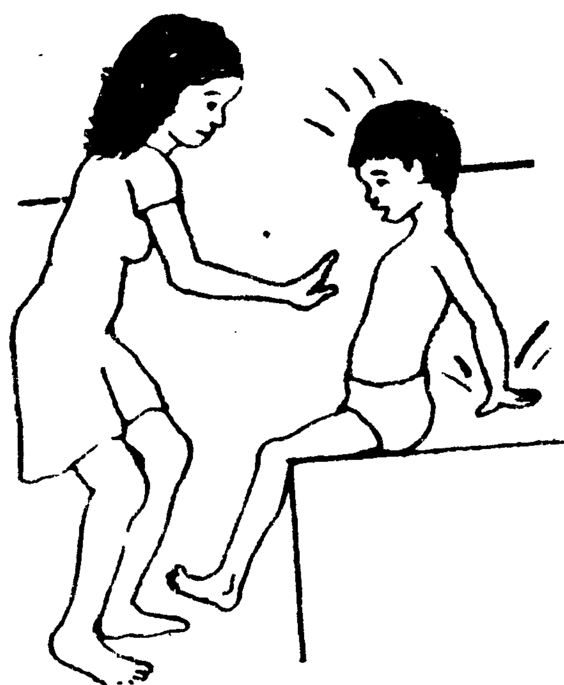
تواند . این عمل را برای او یک ساعت تیری ببسپارید .



یا عین عمل را بالای یک توپ بزرگ انجام دهید .

او را به یکطرف کج کنید ، بعداً به طرف دیگر و همان طور پیش روی

و پشت سر .



شما عین تمرین را طوری میتوانید انجام دهید که طفل را بالای

میز نشانده و به آرامی او را پشت سر ، پیش روی و اطراف فشار بدهید .

فشار دادن سبب میشود که با بازوانش محکم گیرد تا نیفتد . کج کردن سبب میشود

که بدنش را بکار اندازد تا موازنه اش را که مرحلهٔ خیلی پیشرفته است ، نگاه کند .

طفل را کمک کنید که در وقت بکار بردن دست ها و کج کردن بدنش، موازنه اش

را نگاه کند:

• روی زمین بنشیند





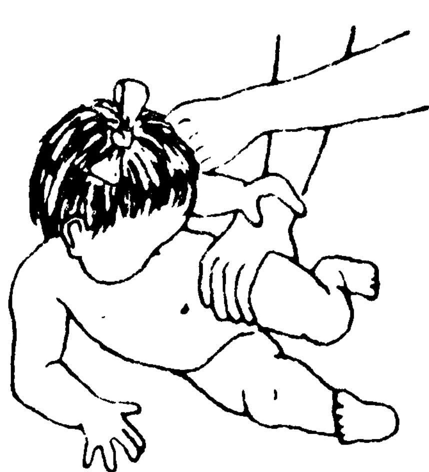
• بالای یک کنده چوب بنشیند

وقتیکه طفل بکمک خود نشسته میتواند، او را کمک کنید که راست بنشیند

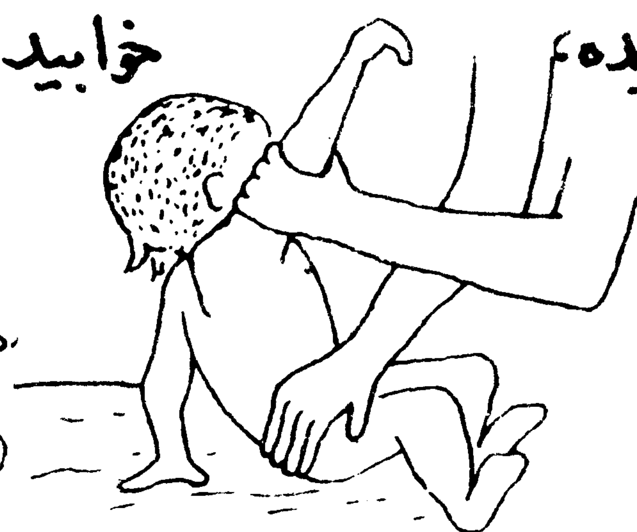
از حالتیکه تخته به پشت دراز کشیده،

از حالتیکه روبه دل خوابیده،

بالای سرین اوفشار وارد کنید،







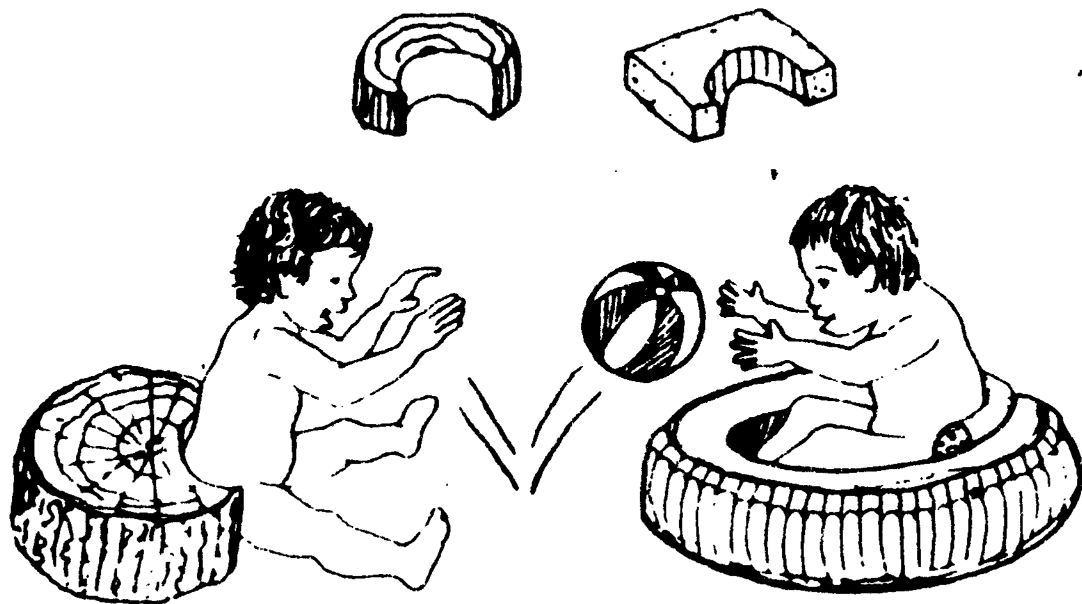
وقتیکه طفل شروع به بالا شدن میکند بالای زانوی بلند تر فشار بدهید.

ابتدا او را کمک کنید که شانه هایش را بالا کند.

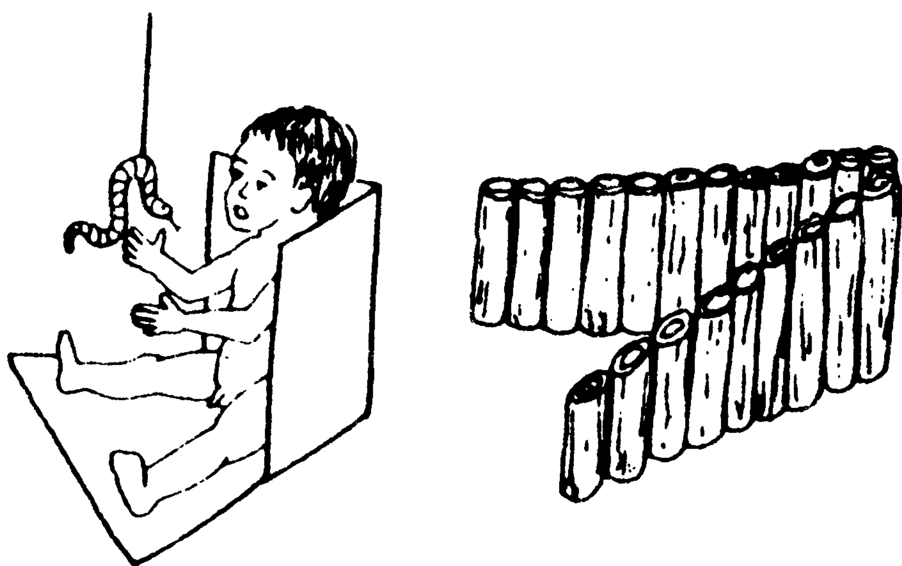
او را کمک کنید که به یک طرف لول بخورد بالای یک آرنج بالا شود و بنشیند.

برای بهتر نشستن، بعضی اطفال احتیاج به کمک های جابجا شدن دارند. برای

کمک در رشد موازنه ، کمک باید تا حد امکان در سطح پائین باشد و طفل گذاشته شود که راست بنشیند . اکثراً تثبیت کردن با چوکات یا کدام شئی کافی است که در اینجا دو مثال آن را میتوان ذکر کرد . .



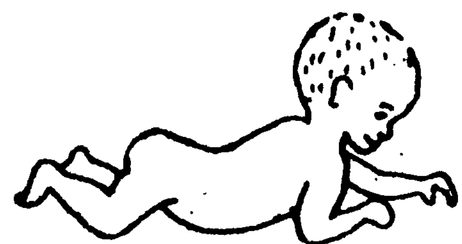
برای طفلیکه ضرورت به شئی تثبیت کننده بلندتر دارد یک سیت کنج دار از تخته قطعه یی چوب یا کنده چوب ساخته شود .

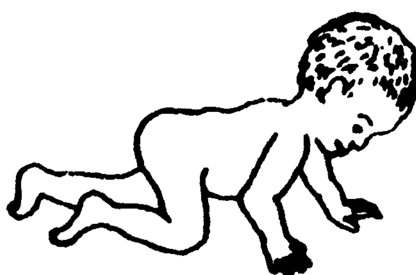


● فعالیت ها برای رشد خزیدن و چارغوک کردن

برای حرکت کردن ، اکثراً اطفال :

از خزیدن شروع میکنند — بعد از آن چارغوک میکنند — یا اینکه بالای سرین ها میرود.







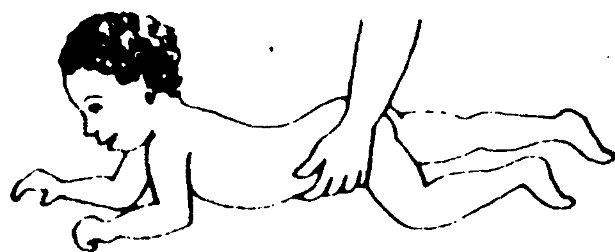
بعضی اطفال هیچگاه چارغوک نمیکنند ومستقیماً ازحالت نشستن به ایستادن وراه رفتن میروند . چه چارغوک بکنند یا نکنند اکثراً ارتباط به نمونه های فرهنگی ایشان دارد وهم اینکه خانواده اش را تشویق میکند .

وقتیکه طفل روبه دل استراحت است واگرنتواند سرخودرا بالا کند ، اورا تشویق کنید که به اشکال ذیل به خزیدن شروع کند .



گدی یا غذاراکه طفل خوش دارد ازاو کمی دورتر بگذارید ،

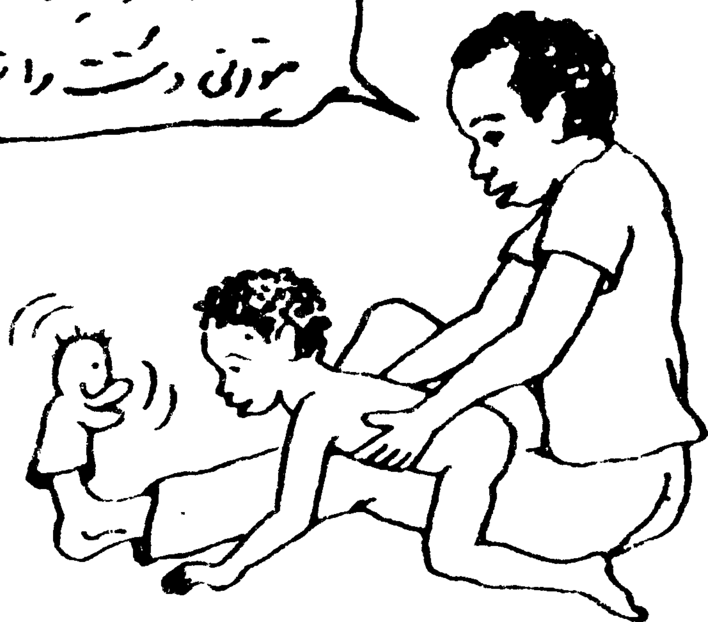
درابتدا ممکن به تثبیت پا های او کمک کند .



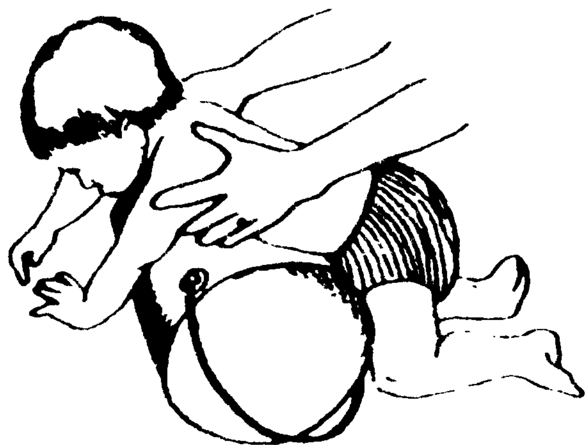
اگر طفل پایش را پیش آورده نتوانسته وخزیده نمیتواند ، اورا به بالاکردن سرین هایش کمک کنید .

اگر طفل به C.P / گرفتار است ، کمک کردن پاهایش سبب شخ شدن راست پاها میشود. اگراین وضعیت رخ دهد پاهای اورا کمک کنید.

اگر طفل در ابتدای خزیدن یا چارغوک کردن مشکلات دارد



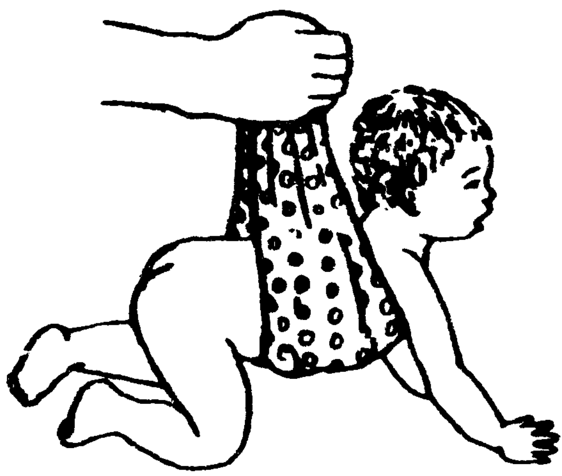
اورا بگذارید بالای زانوان شما سوار شود ، مانند اسپ سواری ، زانوی تان را بالا و پائین در اطراف حرکت دهید تا طفل وزنش را از یک طرف به طرف دیگر انتقال دهد.



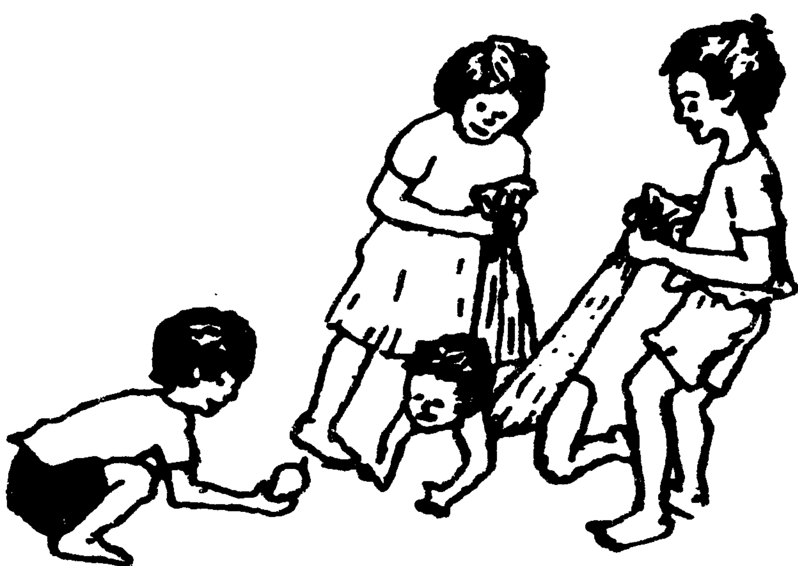
یا اینکه طفل را بالای یک سطل یا کنده چوب بگذارید و اورا کمک کنید که وزنش را با راست کردن آرنج هایش وزن را تحمل کند. با قوت شانه های اورا به طرف پائین فشار داده رها کنید. این عمل را چندین مرتبه انجام دهید.

اورا تشویق کنید که یک دستش را از زمین بلند کند و وزنش را در دست دیگرش انتقال دهید. بعداً اورا تحریک کنید که پیش روی حرکت کند.

اگر طفل در شروع چارغوک کردن مشکل دارد اورا با یک روی پاک وضعیت شکل صفحهٔ بعد



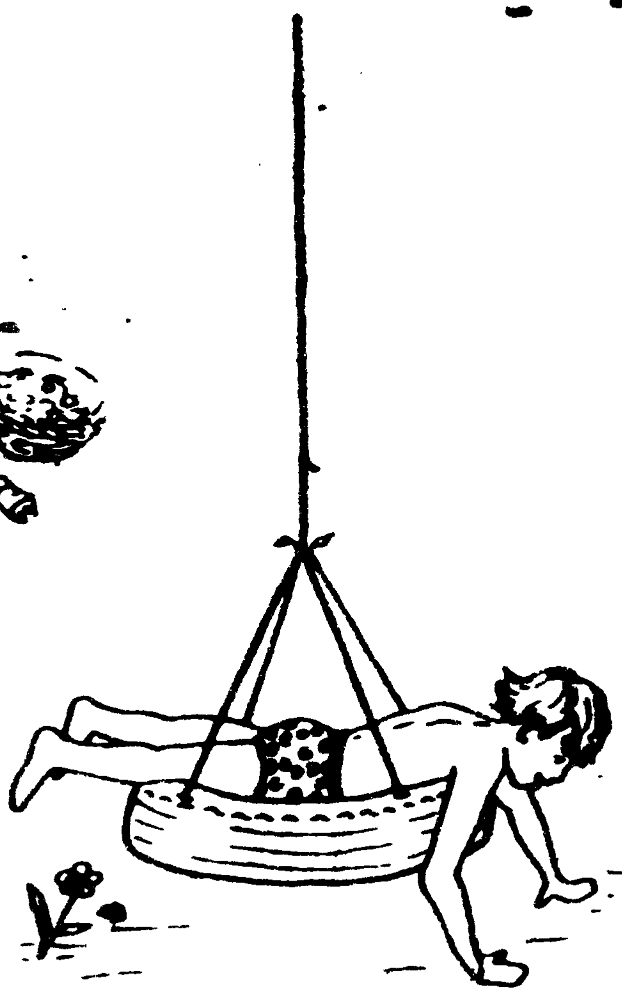
محکم بگیرید. هر قدریکه او نیرو میگیرد، کمک تان را کمتر کنید. او را از یکطرف به طرف دیگر حرکت دهید و او وزن خود را از یک بازو و یک پا به بازو و یا پای دیگر انتقال میدهد.

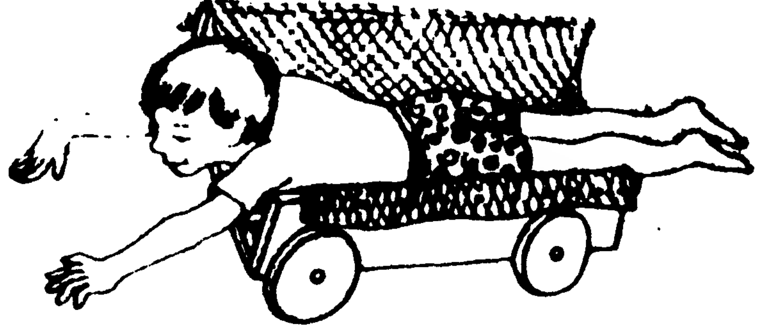


برادران وخواهران بزرگتر میتوانند کمک کنند. طفل را تشویق کنید که چیزی را که میخواهد بگیرد، اولاً دستش را دراز کند، بعداً چارغوک کند.

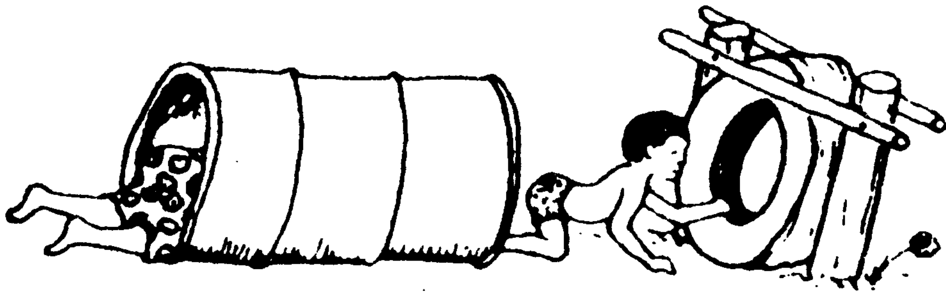


شما طفل را از یک تیر کلان، شاخه، یا چوکات کلان دروازه به شکل ذیل آویزان کنید.





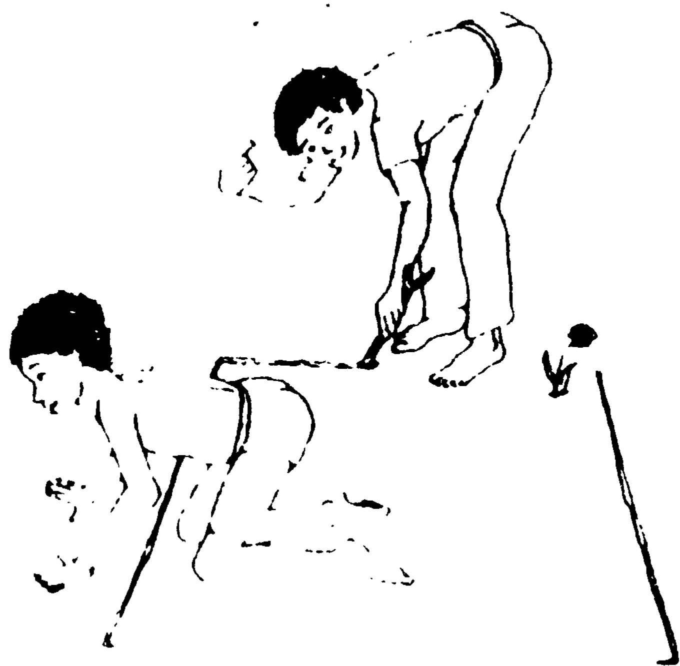
یک طفل که شخی یا داشته باشد، به شکلی آویزان شود که پایش تثبیت شده باشد و طفل میتواند که با حرکت کردن بازوانش را به کار اندازد و یا به شکل ساده تر بخزد .



وقتی که طفل دانست خوب چارغوک کرده میتواند ، اورا بازی های که به شکل چارغوک اجرا میشود، یاد بدهید .



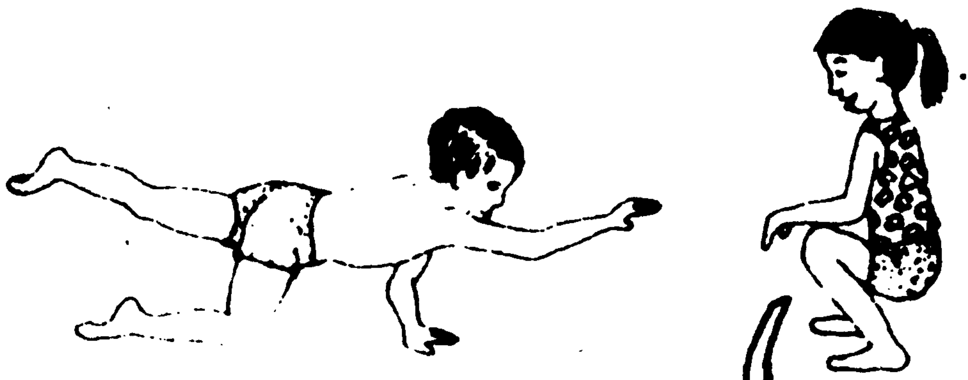
او میتواند بالای یک تپهٔ کوچک یا بالای یک تودهٔ کاه یا حصیر چارغوک کند ، که این عمل موازنه ونیرومندی اورا بهتر افزایش میدهد.



برای کمکٔ یک طفل کلان ترکه مشکلات موازنه داشته باشد ،وآماده رفتن گردد ، اورا تشویق کنید که به یکطرف وپشت سر چارغوک کند .

اورا طوری بگیرید که یک بازو ویا پایش از زمین بلند باشد ووزنش را از پشت سر به پیش روی انتقال دهد.

درابتدا وقتیکه شما به آهستگی ازیک طرف به طرف دیگر تیله می کنید



اورا وادار کنید که یک پایش را به زمین محکم بگیرد ودرعین زمان پای مقابلش را از زمین بلند نماید .



یک تخته رو روه هم اورا کمک میکند وهم برای او تفریح است .

بعدازینکه طفل دستها وبازوانش موازنه پیدا کرد ، میتوانید اورا کمک کنید تا ایستاده شود وبالای زانوانش راه برود واز ریسمان محکم گرفته طرف راست وچپ راه رفته بتواند .



طفلی که دارای شخی میباشد ودروقت ایستادن زانوانش بسیارخم میشود ، با او این عمل را انجام ندهید .

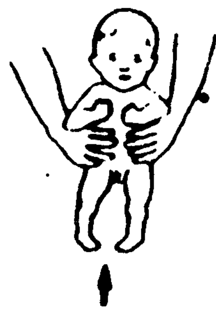


درینجا طرق بسیار وجود دارد که طفل بتواند تمرین ایستاده شدن را اجراکند ووزنش را به شکل تفریح وساعت تیری وفعالیت های خانواده گی از یکطرف به طرف دیگر انتقال دهد .

فعالیت برای ایستاده شدن ، راه رفتن وموازنه

بصورت عادی یک طفل مراحل ذیل پیشرفت را از سر میگذراند :

وقتیکه اورا به این شکل بگیرید بصورت خود بخودی یک قسمت وزن را برمیدارد .



عکس العمل ایستادن

۰ ـ ۳ ماهگی

اگر به پیشروی کج نمایید خود بخودی قدم برمیدارد



عکس العمل قدم زدن

۰ ـ ۳ ماهگی

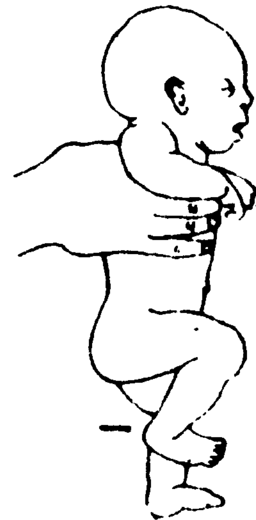
طفل را محکم بگیرید. چنانچه او اولین عکس العمل

قدم زدن را بجا طوری ساختن

پاهایش بکار می برد ،

طفل را با ملایمت ،

بالا بگیرید.



طفل گرفتار به شخی اگر این

فعالیت را انجام بدهد ممکن

شخی عضلهٔ او زیاد گردد. از این

رو این عمل را انجام ندهید.



وقتیکه طفل شروع به ایستاده شدن میکند ،

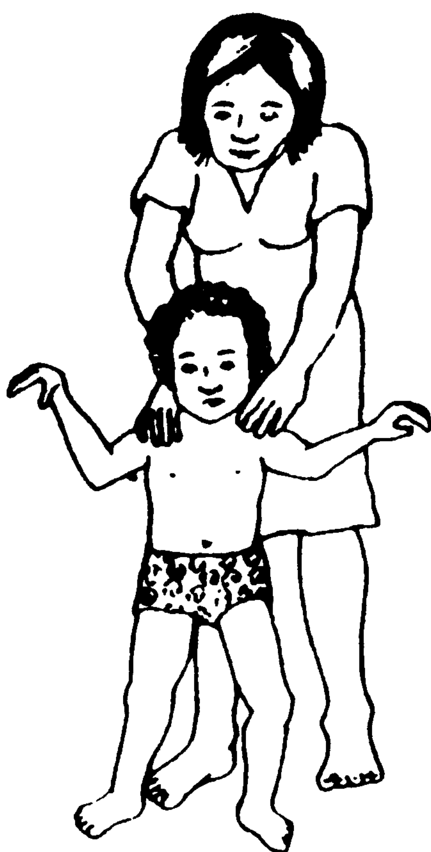
سرجی های او را با دست هایتان محکم بگیرید پاهای

او را از هم جدا کنید. اول این عمل را از پیش روی

بعداً از پشت سر اجرا کنید. او را از یکطرف به طرف

دیگر به آرامی حرکت دهید ، چنانچه او بیاموزد که وزن

خود را از یک پا به پای دیگر انتقال دهد.



هر قدریکه او موازنه اش را بهتر میکند شما میتوانید

در شانه های او نیروی حرکی وارد کنید.

وقتیکه ایستاده است

مایل به نشستن میشود



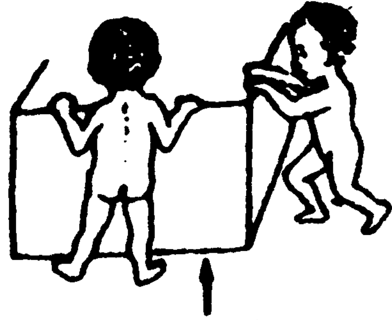
۲-۶ ماهگی

بخاطر ایستادن

خودرا کش میکند

با محکم گرفتن از چیزی

ایستاده شده میتواند



۷ـ ۹ ماهگی

از چیزی محکم گرفته و

به یکطرف راه رفته میتواند

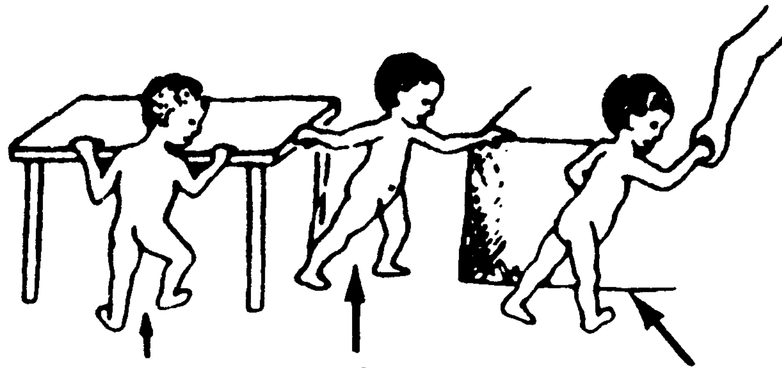
بین دوشی ایستاده

شده میتواند

با محکم گرفتن دودست

یک دست ، و در اخیر

بدون کمک راه رفته میتواند



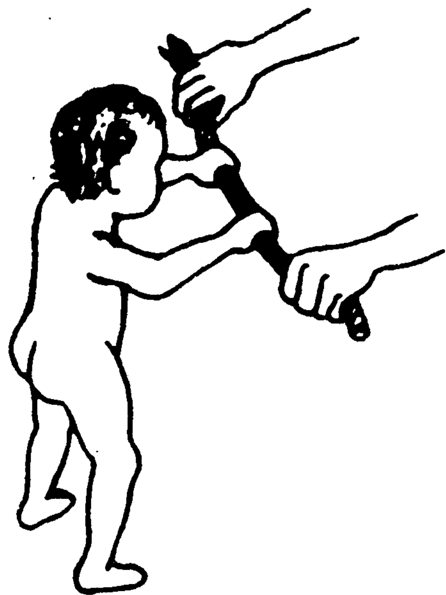
۹- ۱۲ ماهگی

۹-۱۲ ماهگی

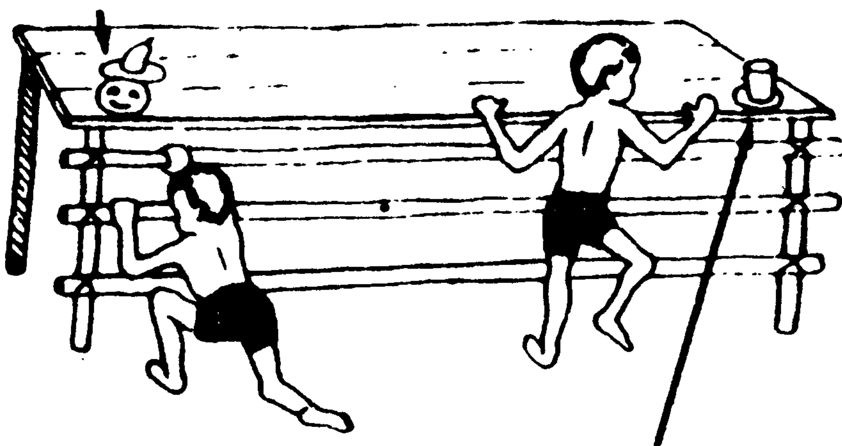
۱-۳ سالگی

شما طفل را با تشویق کردن هر یک از مراحل فوق ، چنانچه طفل رشد میکند ، میتوانید اورا آمادهٔ راه رفتن کنید .

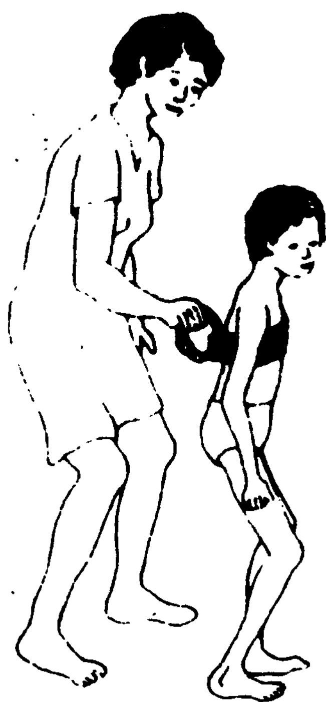
اگر طفل در وقت نشستن موازنه ندارد ، هنوز اورا وادار به راه رفتن نکنید . اورا کمک کنید که اول موازنهٔ نشستن خودرا بدست بیاورد .



یا اینکه طفل از ریسمان یا پیپ آب که تغییرپذیر است محکم بگیرد. او ضرورت به موازنهٔ زیاد دارد.



برای تشویق کردن طفل که خود را کش کرده بالا ایستاده شود یک گدی را که خوش دارد در لبهٔ میز بگذارید. برای اینکه به قدم گذاشتن تشویق شود، یک شی دیگر را در دیگر طرف میز بگذارید.



وقتیکه طفل تقریباً تنها راه میرود مگر از افتیدن می ترسد، یک تکه را به اطراف سینهٔ او محکم کنید، تکه را محکم بگیرید مگر بصورت مکمل سست آویزان کنید اگر او میافتد، آماده گی داشته باشید که نیفتد.

هیچگاه نگذارید که طفل توسط تکه آویزان شود. او را طوری بگیرید که وزنش را تحمل کند. تکه تنها برای آنست که او از افتادن جلوگیری کند.

● سایر فعالیت ها برای تقویه کردن موازنه

از زیر بازوان طفل به بسیار نرمی هستی گرفته واز یکطرف به طرف دیگر واز پشت سر به پیش روی اورا تیله کنید وبگذارید که در وضعیت راست قرار گیرد. این عمل را برای وی بازی بسازید.

در ابتدا وقتیکه شما این عمل را انجام میدهید طفل را کمک کنید وقتیکه موازنه اش رشد می کند، این کار را بدون کمک کردن به وی انجام دهید. لیکن اگر اوی افتد آماده محکم گرفتن او باشید.



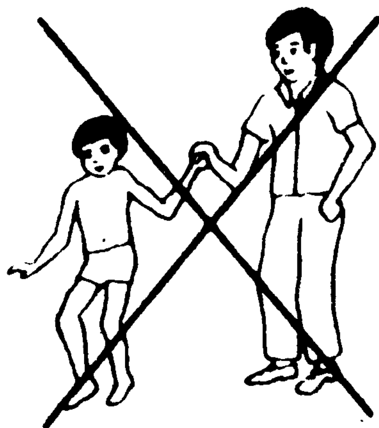
عمل راه رفتن را به اطراف و پشت سر تمرین کنید.

یادداشت: راه رفتن به پشت سر برای طفلیکه بانوک پنجه راه میرود کمک میکند که کری پایش را بزمین بگذارد.



بهتر است طفل را محکم بگیرید (مطابق شکل) موازنه او در بدنش متمرکز شده است.



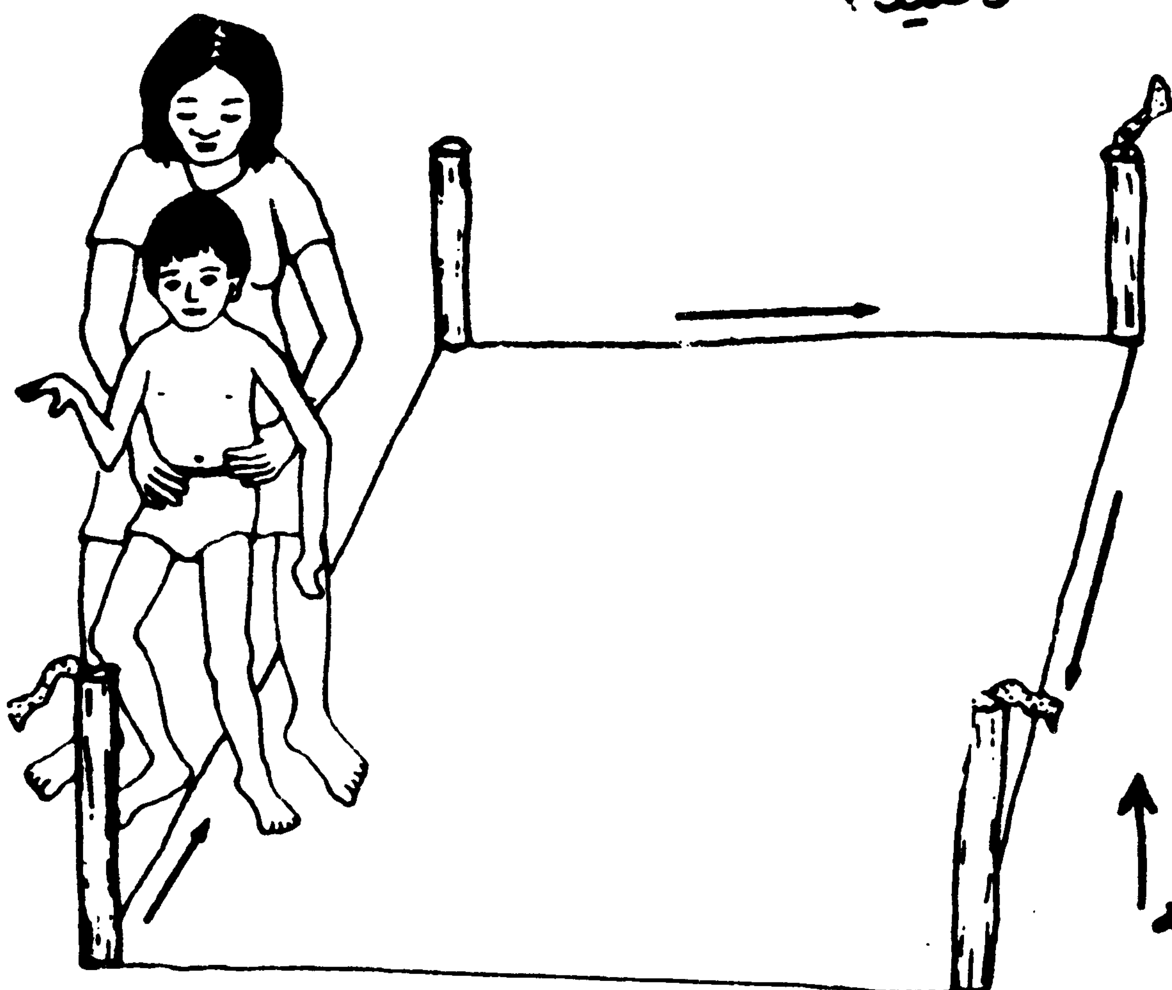


به این شکل محکم نگیرید!

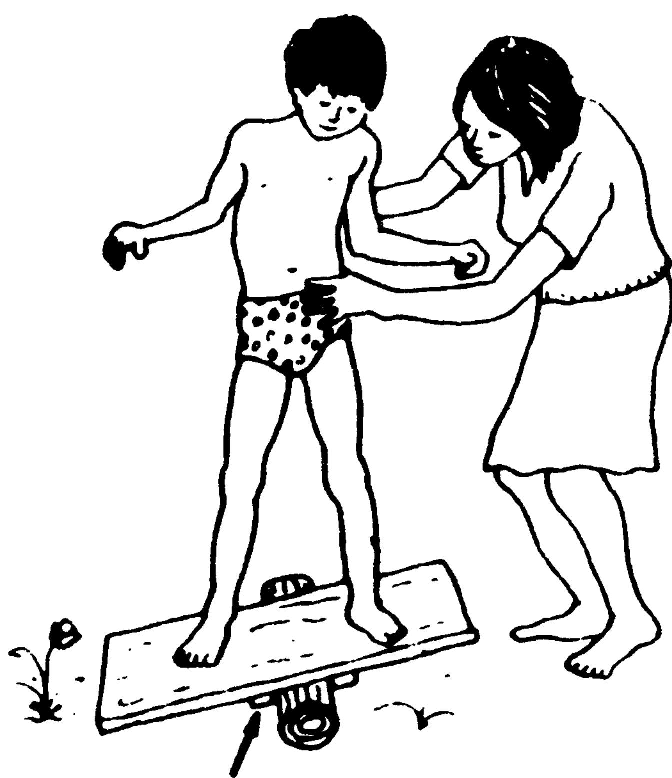
موازنه او در بدنش نیست

طفل را به اندازه ایکه ضرورت داشته باشد تا وقتیکه او خودش راه برود کمک کنید.

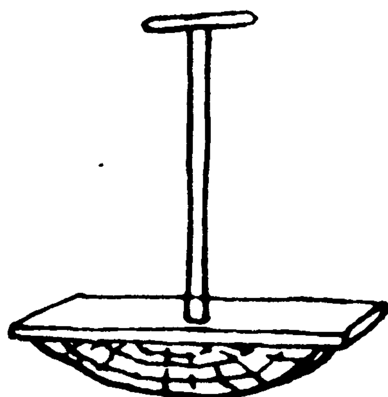
یک مربع در زمین رسم کرده و او را کمک کنید که پیش روی، پشت سر و اطراف قدم بگذارد- چهار طرف مربع را تثبیت کنید- و روی تان به عین سمت باشد- برای او سرگرمی بسازید که نوارهای رنگه از هر گوشه مربع جمع آوری کند یا شما این کار را کنید.



برای اطفال کلانتر که موازنهٔ ضعیف دارند یک تختهٔ موازنهٔ که در خانه ساخته شود و عمل بالای آن به شکل تفریح انجام گیرد در رشد موازنهٔ او بهتر است. ابتدا به آهستگی او را حرکت دهید، مخصوصاً که طفل فلج مغزی داشته باشد.



بهتر است از یک تختهٔ موازنهٔ با روروه عریض استفاده شود زیرا یکنواخت تکان میخورد.

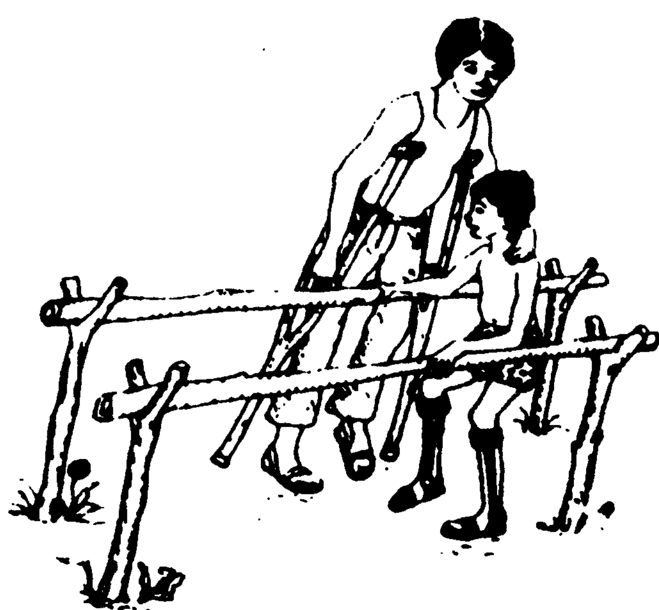


بعضی اطفال به یک تیر ضرورت دارند

تا از آن محکم بگیرند.

تخته های چوب از غلطیدن به اطراف

جلوگیری میکنند .



بعضی از موازی ها که در خانه ساخته میشوند

طفلی را که پاهای ضعیف یا مشکل موازنه دارند

و این مشکل باعث تاخیر راه رفتن شان میگردد

کمک میکنند .



چرخهای دستی و یا پای روک هایی که در خانه

ساخته میشوند هم برای کمک و هم برای استقلال

طفلیکه راه رفتن را می آموزد و یا مشکلات موازنه

دارد بکار میروند .



یک پای روک چوبی ساده با چرخهایی که از تخته چند لا ساخته شده طفلی راکه از نظر رشد عقب مانده است کمک میکند تا براه رفتن شروع کند .

● فعالیت برای آمیزش یا صحبت کردن

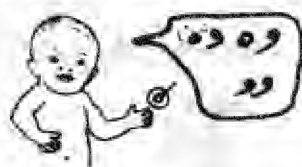
توانائی یک طفل جهت آمیزش نورمال از مراحل ذیل میگذرد :

ضروریات خودرا از طریق حرکت بدن ، دیدن به طرف روی وگریه کردن نشان میدهد :



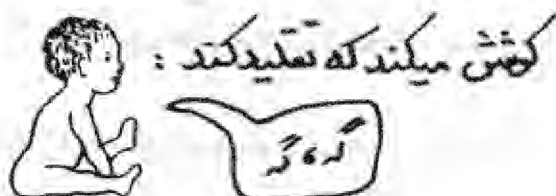
۰ ـ ۱ ماهگی

صداهای خوش، غلغل کردن وبقبق کردن از خود نشان میدهد :



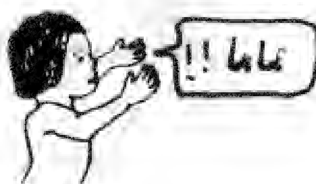
۱-۲ ماهگی

سخن ناشمرده میگوید ، گوش می گیرد ، صدا از خود نشان میدهد و کوشش میکند که تقلید کند :



۴-۸ ماهگی

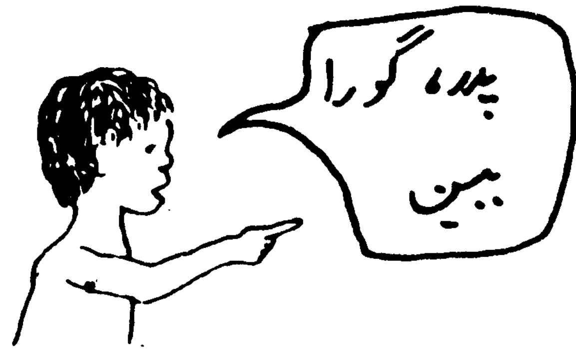
، چند کلمه مختصر بگوید :



۸ - ۱۲ ماهگی

کوشش میکند کلمات وافکار را

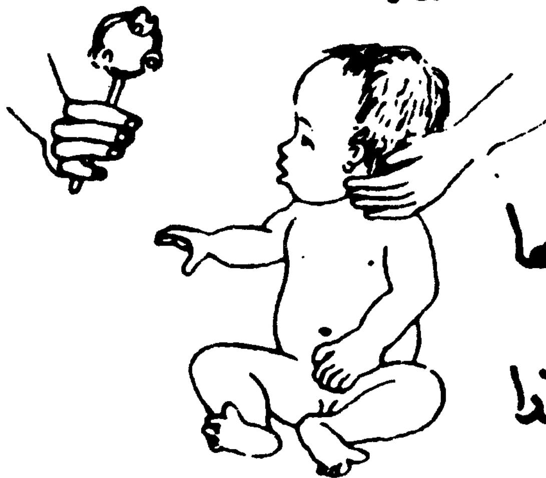
با هم ربط بدهد:



۱۲ ماهگی - ۳ سالگی

مدت ها قبل ازینکه طفل اولین کلمه اش را بگوید، ابتدا آموختن اینکه طفل را برای صحبت کردن آماده کند، شروع میشود. صحبت کردن، حرکات خارجی بدنها استفاده از دهن وزبان درخوردن چیزی، وبکاربردن احساس ازطریق عمل متقابل بامردم واشیارا رشد میدهد.

یکی از مراحل اولی اش صحبت کردن اطفال، توجه کردن به صداهای مختلف وابراز عکس العمل دربرابر آن ها میباشد. یک طفل عقب مانده به انگیزه ومحرک اضافی ضرورت دارد:



زنگ، زنگوله ها، تیک تیک ها و دهل را بعداً بیاورید. طوریکه ابتدا مستقیماً از قسمت پیش روی طفل وبعداً برای اینکه او سر خود را دور بدهد، از یکطرف باشد.

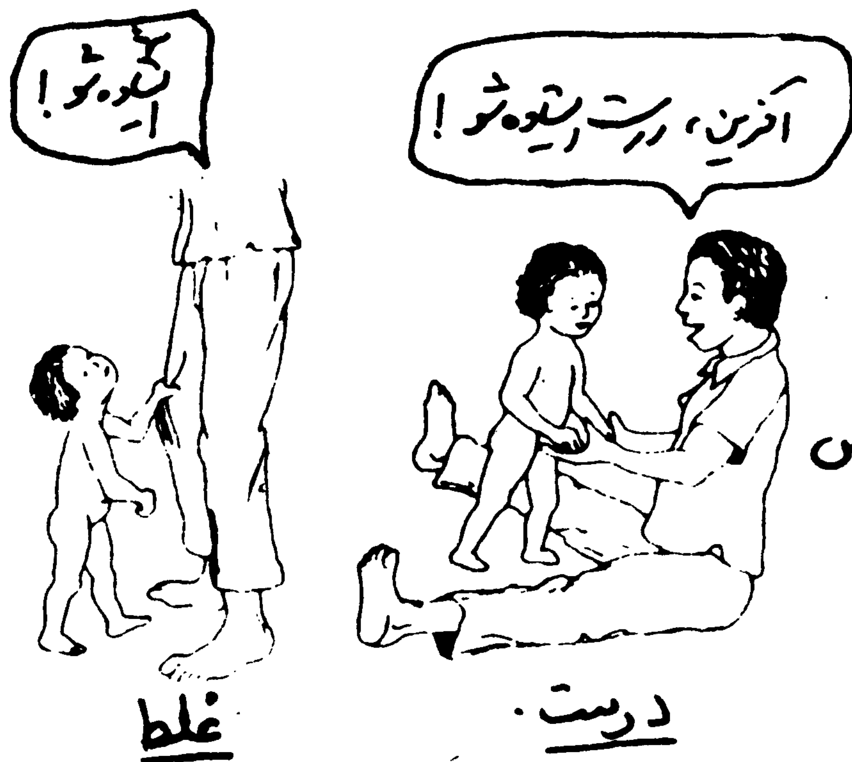
اگراو سرخود را دور ندهد، سامان بازی را دوباره پیش روی طفل بیاورید تااو ببیند وبعد دوباره اورا دور کنید. یااینکه به آرامی سراو بچرخانید تا اینکه او ببیند که صدا ها از چیست؟ اورا کمک کنید تابه تنهایی سرخود را بچرخاند.



سخنان ناشمرده طفل را تکرار کنید، بزبان خود او
با او صحبت کنید. لیکن وقتیکه شروع به سخن گفتن
میکند بوضاحت و درستی آن را تلفظ و تکرار کنید.
گپ زدن طفل را بکار ببرید.

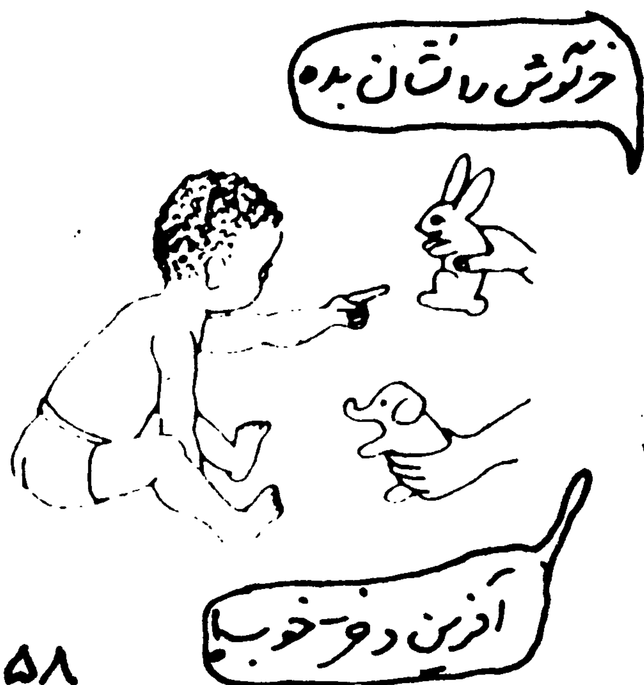

چگونه دست ها را بشوئیم.

برای اینکه طفل را وادار به بکار انداختن زبان
بکنیم، هر چیزیکه با او می‌کنید، تشریح کنید. هر وقت
کلمات ساده و واضح همانند را بکار ببرید. گدی ها
مناظر قسمت های بدن را نام ببرید.



غلط   درست.

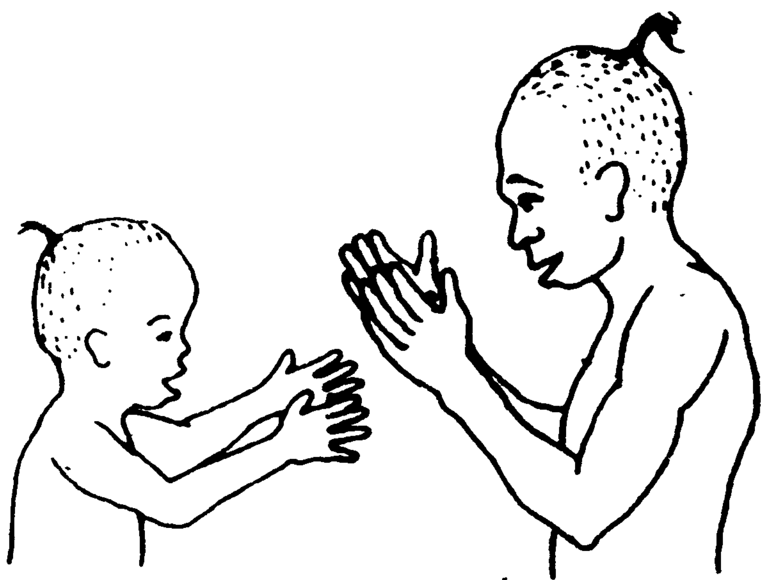
دانستن زبان تنها به شنیدن ارتباط ندارد، لیکن به
دیدن و همچنان به دیدن لب ها هم نیازمندی احساس
میشود. ازین رو در سطح اطفال سخن بگوئید.



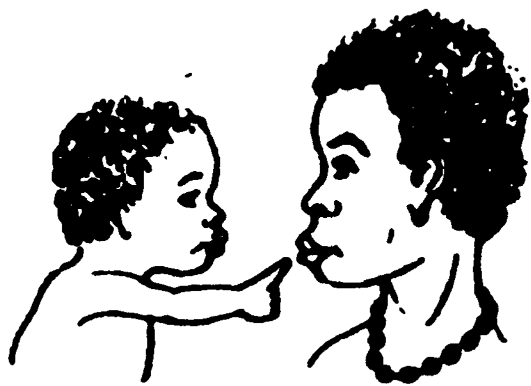
یک طفل پیش ازینکه با کلمات گپ بزند، آن را می‌فهمد.
از او سوال کنید و آنرا برای او سرگرمی بسازید. او میتواند
سوالات شما را با نشان دادن، تکان دادن سر،

شورانند سرخود جواب بدهد.

کلمات را تکرار کنید وتقاضاهای کوچک بکنید. وقتی او موفق میشود، برایش تحفه بدهید.



برای رشد زبان وزن اهمیت دارد، نواختن سرود، شنیدن موسیقی و وادار کردن طفل که حرکات تان را تقلید کند، کف بزنید، با انگشتان شخت تان صدا تولید کنید، بیرل یا دهل را به صدا بیاورید.



عوض اینکه طفل از خود آواز نشان بدهد، اورا وادار به کاپی کردن صداهایی کنید که شما از خود نشان میدهید. بعداً کلماتی را بگوئید که مثل صداها باشند.

همچنان بکاربردن را تقلید کنید، دهن را باز کنید، بسته کنید، هوا را پف کنید، لب هایتان را بیرون ودرون ببرید.

طفل را تشویق کنید تا اشارات را بکار ببرد . لیکن نباید آنقدر زیاد که طفل

ضرورت بکار بردن کلمات را احساس نکند .

مشکلات بخصوص در رشد سخن گفتن :

دهنی که باز و آویزان و لیر آن جاری است دهن

غیرفعال است که رشد زبان را مشکل می سازد .

اگر دهن طفل باز

بوده و لیر آن جاری

است او را نگوئید که

آنرا بسته کند . این

عمل او را کمک نمیکند

بلکه او را به قهر میاورد .



اکثر اطفال مبتلا به سندروم یا شکل نرم فلج

مغزی این شکل را دارد . در ینجا بعضی پیشنهادات

که در اصلاح مشکلات لیر رفتن وقوی ساختن

دهن ، لب ها و زبان برای خوردن و توانایی سخن

گفتن کمک میکند ، تذکر داده میشود .



لب بالا به آهستگی فشار بدهید یا اینکه لب

پایین را چندین مرتبه فشار بدهید . یا اینکه -

عضلات لب را به آهستگی کش کنید . این عمل

طفل را کمک میکند که دهنش را بسته کند .



برای نیرومند ساختن زبان و لب ها ، عسل

و یا شیرینی و غذای چسپناک در لب های بالا و

پایین بگذارید . همچنان غذای چسپناک در داخل





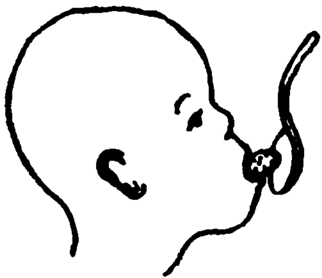


وپیشروی دندان ها وسقف دهن بگذارید .

لیسیدن این ها طفل را کمک میکند که زبان

خود را برای گفتن کلمات ب ، پ ، ف ، ...

آماده بسازد .

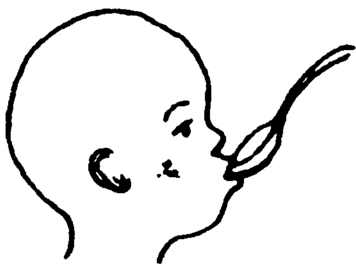


غذا را درداخل دهن ، عقب دندان

ها بگذارید که طفل تمرین زبان را انجام دهد .

طفل را وادار کنید که غذا را از قاشق با لب

های خود بگیرد .



دادن غذای جامد به طفل وغذاهائیکه

ضرورت به جویدن دارد بعد از چهار ماه صورت

می گیرد وطفل میتواند ازین غذاها استفاده

کند . دادن این نوع غذا به طفل کمک میکند

که دهن وفک او رشد کند .

۱- برای اطفال مبتلا به فلج مغزی تمرین چوشیدن را یاد ندهید زیرا زبان فاقد کنترول

بوده وبه پیش روی کشش میشود . این عمل فرو بردن را بدتر میکند .

۲- بعد از دادن غذای چسپناک وشیرین ، با مواظبت زیاد دندان ها را پاک کنید .

سرگرمی ها را با طفل اجرا کنید تا طفل به آنها عمل کند :



طفل با نیچه حباب را پف کند و بمکد .



طفل حباب صابون را پف کند ،



هوا را پف کند ،



اشپلاق را پف کند .

<u>برای طفل گرفتار به فلج مغزی تمرین های پف کردن سبب ازدیاد غیرارادی شخی عضلات ویا کج شدن دهن می شود . اگرچنین شد ، تمرین را انجام ندهید .</u>

طفل را تشویق کنید تا با استعمال گدی ها وسامان بازی پاک ، تمرین بکار انداختن دهن و جویدن را انجام دهید (لیکن نباید شست خود را بجوشد) انگشت تان را بدهن طفل گرفته و اورا کمک کنید که با جنبانیدن لب ها به بالا وپائین

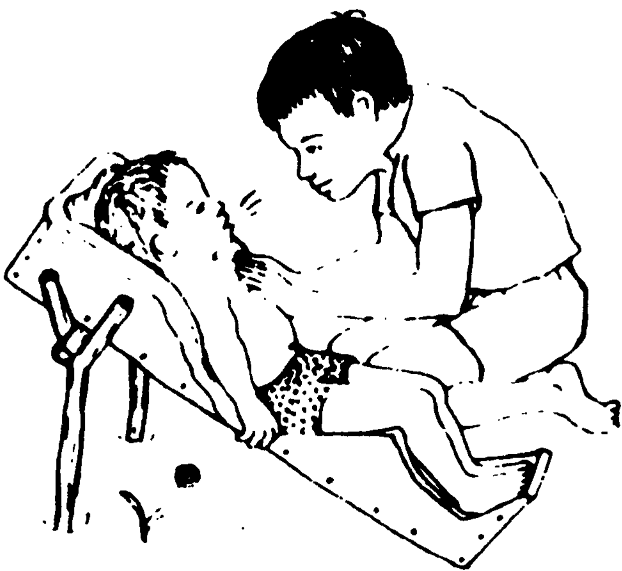


صداهای مختلف را از خود نشان دهد .



یا اینکه توسط فشار دادن لب ها به همدیگر صداهایی را از خود نشان دهد .

برای طفل گرفتار به فلج مغزی که بخاطر خوردن غذا و صحبت کردن ، دهن اش را کنترول باید کند بدن اورا در یک حرکات استوار نگهدارید . وضعیتی را ایجاد کنید که او راحت تر باشد (سختی اش حداقل باشد) این وضعیت به معنی این است که سر، شانه ها و سرینی هایش به پیش روی خم شود . نظر به این دلیل ، گفته شده ما میتوانیم لب ها را از طریق سرینی کنترول کنیم .



شما می توانید طفل را کمک کنید که با عجله فشار دادن و آهسته حرکت کردن سینهٔ خود صداهای مختلف را از خود نشان دهد . صداهایی را که طفل از خود نشان میدهد شما آن را تقلید کنید . اورا

تشویق کنید صداهایی از خود نشان دهد .

اگر طفل در اثنای صحبت کردن در کنترول فک خود مشکلات داشته باشد ، با انگشتان تان تمرین کنترول فک را انجام دهید - اورا وادار کنید که صدا هایی را تکرار کند که فک را بحرکت می آورد .

وقتی که طفل در تلفظ کلمات مشکل میداشته باشد اورا اصلاح نکنید . درعوض کلمات را واضحاً وبصورت درست تکرار کنید ونشان بدهید که می فهمید .

برای رشد زبان طفل به تحریک زیاد همه احساسات خود ضرورت دارد . با او بازی کنید ، صحبت کنید وسرود بخوانید ، از او سوال کنید ووقت بدهید که جواب بدهد . کوشش نکنید که اورا بیاموزانید ، بلکه به او وقت آموزش را بدهید . سوالاتی را مطرح کنید که با کلمات به آن جواب بگوید نه با بلی ونه .

آیا طفل شما کر است ؟ اگر طفل شما در صحبت کردن کند است ، شنوایی اورا بررسی کنید . حتی اگر او بعضی صدا ها را می شنود او به مقدار کافی نخواهد شنیدکه صحبت کردن را یاد بگیرد .

همچنان بعضی اطفال که خوب میشنوند ، هیچگاه قادر به صحبت کردن نه می-شوند . طور مثال ، اطفال گرفتار به فلج مغزی دهن وزبان وعضلات ، صدای شان را کنترول کرده نه میتوانند . برای این اطفال مانند کودکانی که کر هستند ما مجبور هستیم که طرق دیگر ارتباط گیری را جستجو کنیم .

بازی های اولی باگدی وسامان بازی

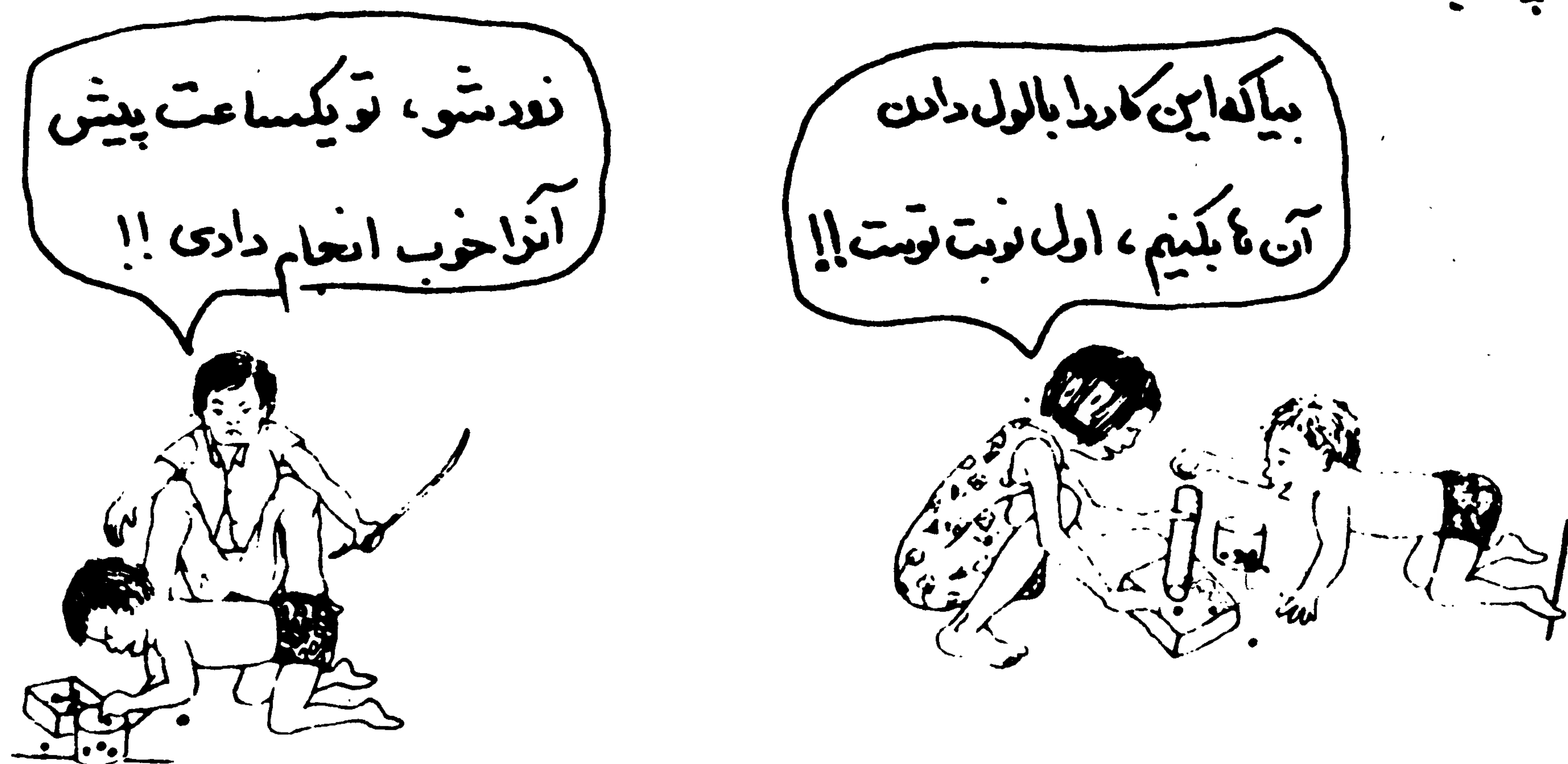
بهترین راه آموزش بازی کردن است . ازین رو کوشش کنید که هرگونه فعا-لیت یا عملی راکه طفل انجام میدهد به شکل بازی وسرگرمی درآورده شود .

مساله این نیست که شما چه می کنید ، بلکه مهم آنست که چگونه آنرا انجام میدهید که بعضی چیزهارا برای طفل سرگرمی بسازد . هرقدر که تفریح طولانی تر باشد و طفل بخواهد آنرا انجام بدهد ، یک بازی است . لیکن اگر تفریح پیش از اینکه سرگرمی باشد متوقف میشود یا اینکه طفل مجبور است آنرا انجام دهد ، درآنصورت بازی نیست .

کودکان (واطفال کُند آموز) برای مدت کوتاه علاقمند عین چیز میباشند . طفل بزودی خسته شده وآموزش را متوقف میسازد . ازینرو برای فعالیت هایی که بازی شمرده میشوند وهم برای اینکه اطفال سرگرم بمانند :

۱- یک فعالیت را تنها برای یک مدت کوتاه ادامه بدهید

۲- طرقی را جستجو کنید که منجر به تغییر مقدار کلی فعالیت شده و برای طفل همیشه نو و دلچسپ است.



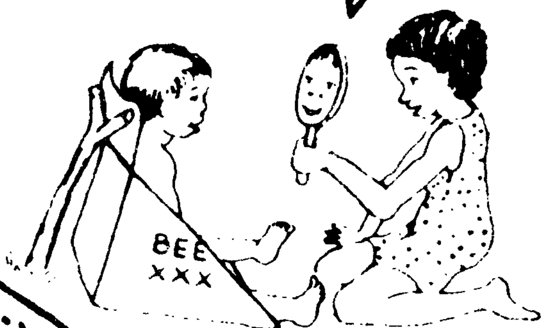
درین تصاویر، هردو بچه مشغول عین فعالیت آموختن هستند. برای یکی بازی است اما برای آن دیگری نیست. گفته می توانید چرا ؟

تعلیم بازی ها نباید پلان یا سازمان داده شوند. اکثر اطفال وقتی می آموزند که بازی کردن بعضی جنبه های تجربه و آزادی را دارا باشد. مهم این است که طفل چگونگی بازی کردن با اطفال دیگر را بیاموزد. همچنان این هم مهم است که برای او موقع داده شود و تشویق گردد که به تنهایی بازی کند. طفل ضرورت به آموختن، لذت بردن و زندگی با دیگران را با خود

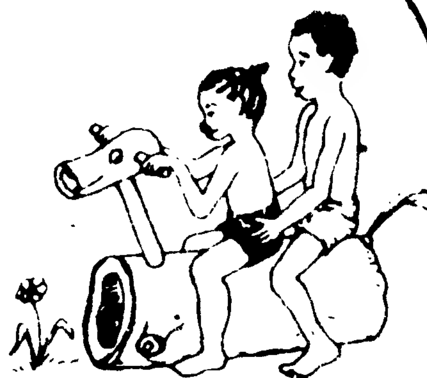
دارد .

ما به صورت جداگانه دربارهٔ بازی زیاد صحبت نه می کنیم . زیرا که اکثراً این یک فعالیت جدی نیست . بهتر است که تقریباً تمام فعالیت ها را انجام دهیم . نظر به این دلیل ، در تمام این فصل کتاب ما افکار و عقایدی را آوردیم که تبادل تمرینات ، تداوی و آموختن از طریق - بازی باشد .

فعالیت های نمایش باید مانند دیگر فعالیت ها باید انتخاب شده و مطابق سویه و توان رشد طفل باشد که او را کمک کند تا یک قدم بیشتر بردارد . این فعالیت ها باید بجد کافی وسخت دلچسپ باشند ، لیکن به همان اندازه باید آسان هم باشند تا طفل آنرا خوب انجام داده بتواند . طور مثال :



اگر طفل به اندازهٔ یک کودک خرد است بااو بازی هایی را انجام دهید که او را کمک کند که چشمان خود را بکار اندازد و سر خود را بالا بگیرد .



اگر طفل در حدی است که می نشیند ، لیکن برایش مشکل است موازنه اش را نگاه دارد و زانوانش را باز نگهدارد ، برای او بازی را جستجو کنید که او را درین چیزها کمک کند .

اگر در آمادگی برای ایستادن وراه رفتن طفل ضرورت دارد که وزنش را از یک زانو به زانوی دیگر انتقال دهد، امکان دارد که شما سرگرمی های تقلیدی را امتحان کنید.

در اینجا دو نوع طرز فکر را شرح میدهیم:



بازیچه ها واشیای بازی که حواس طفل را تحریک میکنند

بازی کردن مهمتر از بازیچه می باشد. تقریباً تمام چیزها، چای بر، میوه ها، کلید، نعل - اسپ ... اگر در بازی استفاده شوند، یک بازیچه بشمار میروند.

بازیچه ها یا سامان بازی طفل را - چه تنها بازی کند ویا با دیگران - تحریک میکنند.

بسیار چیزهای ساده درخانه به قسم گدی استفاده شده میتوانند یا اینکه مانند بازیچه بکار روند.

بازیچه ها را آویزان کنید وطفل را تشویق کنید که دست خود را به آن تماس بدهد.

از بسیار چیزها ساخته میشود.

قسمت بالای یک بوتل پلاستیکی

سرپوش بوتل

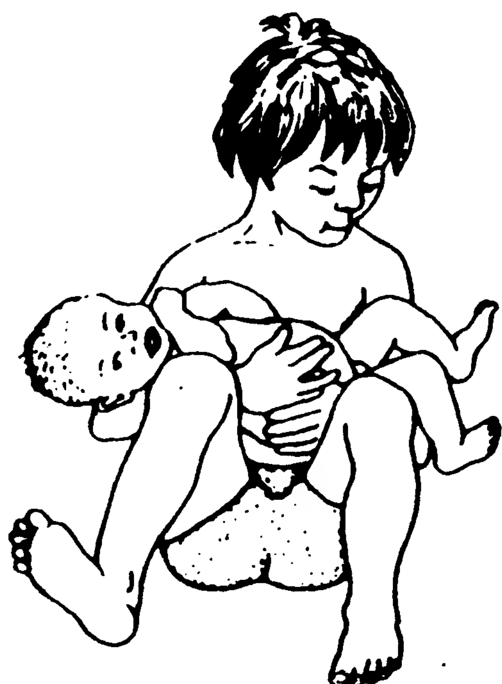
توته های سرش شده بوتل پلاستیکی

فرفرک تق



توته های کاغذ رنگه یا قلعی

سیم شخ



متوجه باشید که بازیچه ها برای طفل پاک و محفوظ باشند.

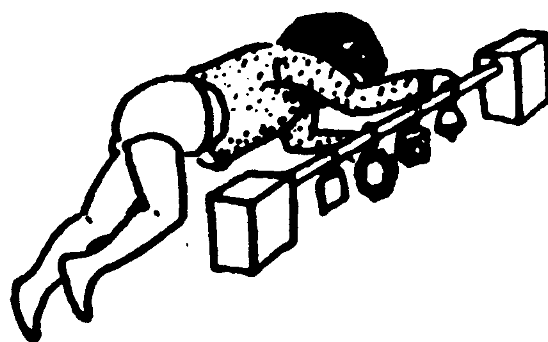
درینجا چند مثال بازیچه های جالب را ذکر می کنیم. شما تدابیر فامیلی تان را جهت ساختن آن ها، بکار اندازید.

بازیچه ها برای تماس دادن دست:

پیتو یا تکهٔ نرم

حیوان نو تولد

غله بالای اسپ یا کوتاه



سفال

یخ

چین

غرغره

تیوپ برای آب بازی وحمام کردن

پیچ ومهره

انگشتان یا دست .

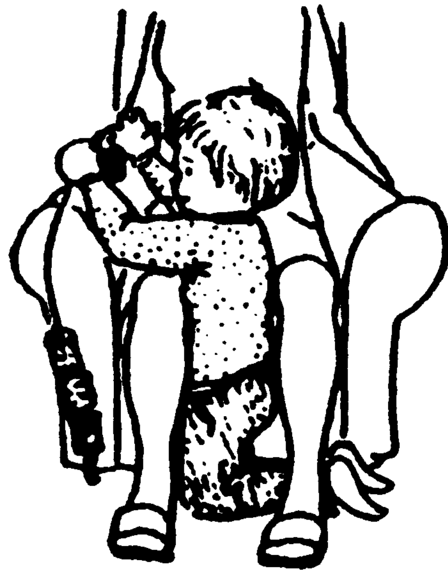
غوزه های دانه

غذای نرم

تکه عروسک

کدوهای قلیایی

ریگ



گیر

تخته سنگ

مهره

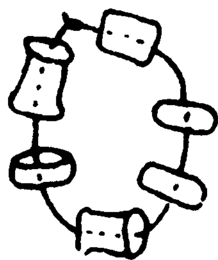
میوه

یکنوع شیرینی

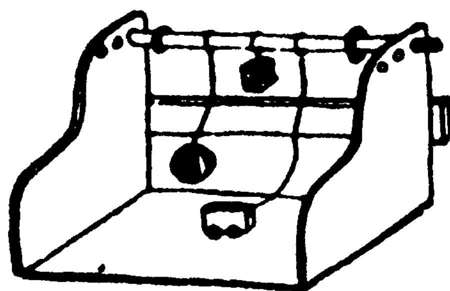
گل

خمیر

گِل



برای اطفالیکه درکنترول حرکات مشکل داشته واکثر بازیچه های شان می افتد یاگم میشود ، بسته کردن بازیچه باریسمان بطوریکه این جا نشان داده شده ، کمک خوبی خواهد بود .



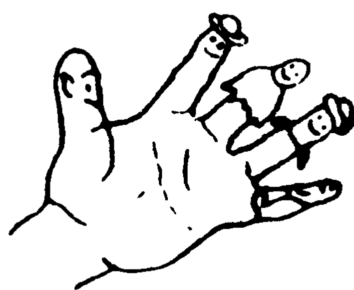
بازیچه برای دیدن

آیینه

رنگ

کاغذ رنگه یا قلعی

فعالیت روزمره خانواده گی



عروسک ها

مجله های کهنه با تصاویر

تیوبه های گیلاس شیشه ای

ساحه کمان رستم

بازیچه برای مزه کردن و بوی کردن :

غذا

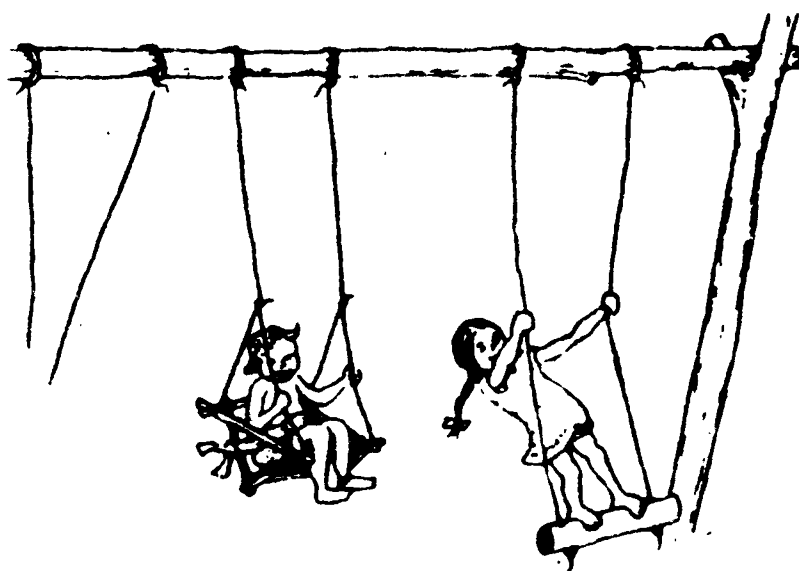
گُل

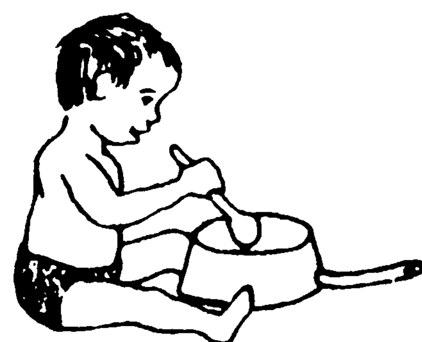
میوه

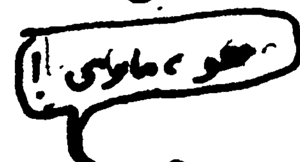
حیوانات

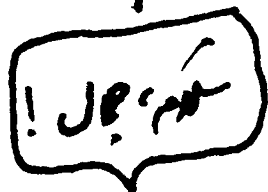


عطر









تیلفونی که از قطی حلبی ساخته شده .





با تار یا سیم محکم کش شده است .

چراغ جیبی یا نور برق

بازیچه برای موازنه :

تاب خوردن (مشور خوردن)

گهواره

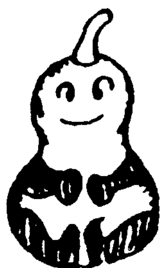
اندرچو (اندل چو)

اسپک چوبی

بازیچه برای شنیدن :

زنگوله

گیتار



دهل

زنگ

دستبند در بند دست

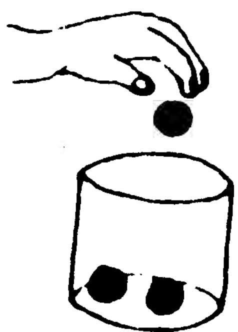
و دیگ طفل که همراه با

حرکت طفل جلنگ جلنگ

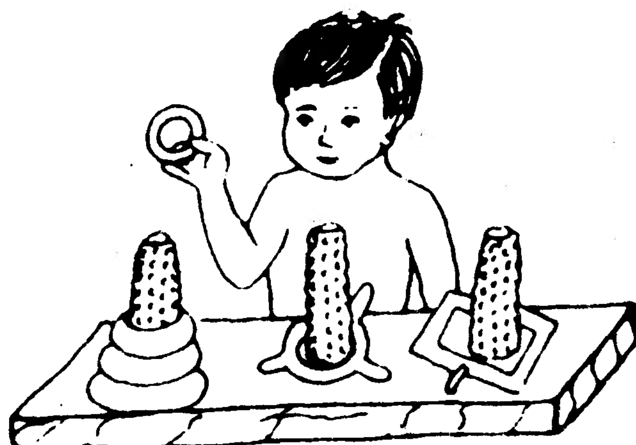
صدا کند.

بازیچه هائیکه سبب هماهنگی رشد مغز، دست وچشم طفل می شوند :

چگونه میتوان به طفل آموخت که چیزی را بین چیز دیگر جا بجا کرد ، طفل به این طریق میتواند بیاموزد که



از ساده شروع کند ، اشیا را بین یک قطی بیاندازد بعد آنرا بیرون آورد .



حلقه چوبی

تار بافته شده

سفال پخته شده

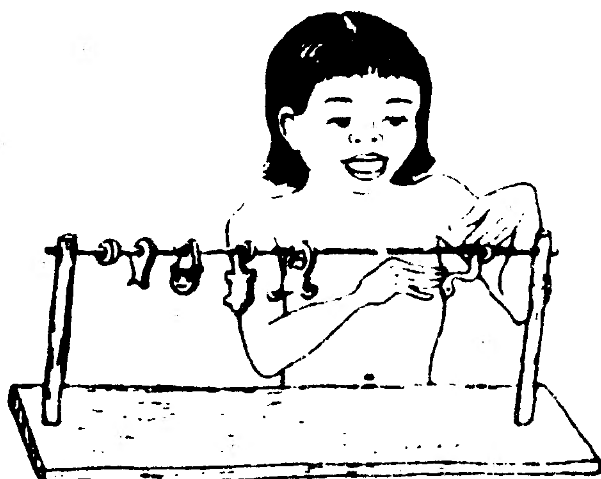
سنگ کمربند یا استخوان

چوب یا

چوب جواری

قسمت بیخ چوب

چندین یا لایه مقوا

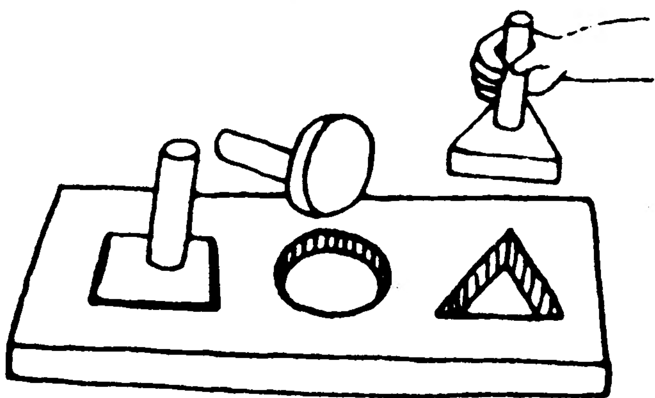


برای کمک کردن در رشد کنترول حرکات دست وبازو طفل میتواند در امتداد یک سیم یا یک میله اشیا را مانند دانه های تسبیح بحرکت آورد .

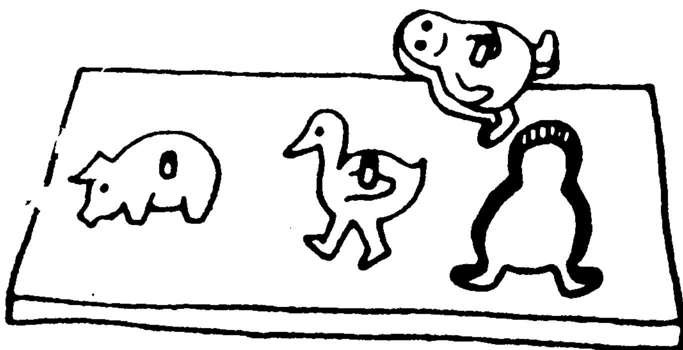


استفاده از حیوانات یا اشکال خنده دار، تمرین را زیادتر دلچسپ میسازد. احتمالاً اطفال دیگر نیز در بازی اشتراک خواهند.

سرگرمی هائیکه توسط آن طفل اشیا را همانند می سازد :



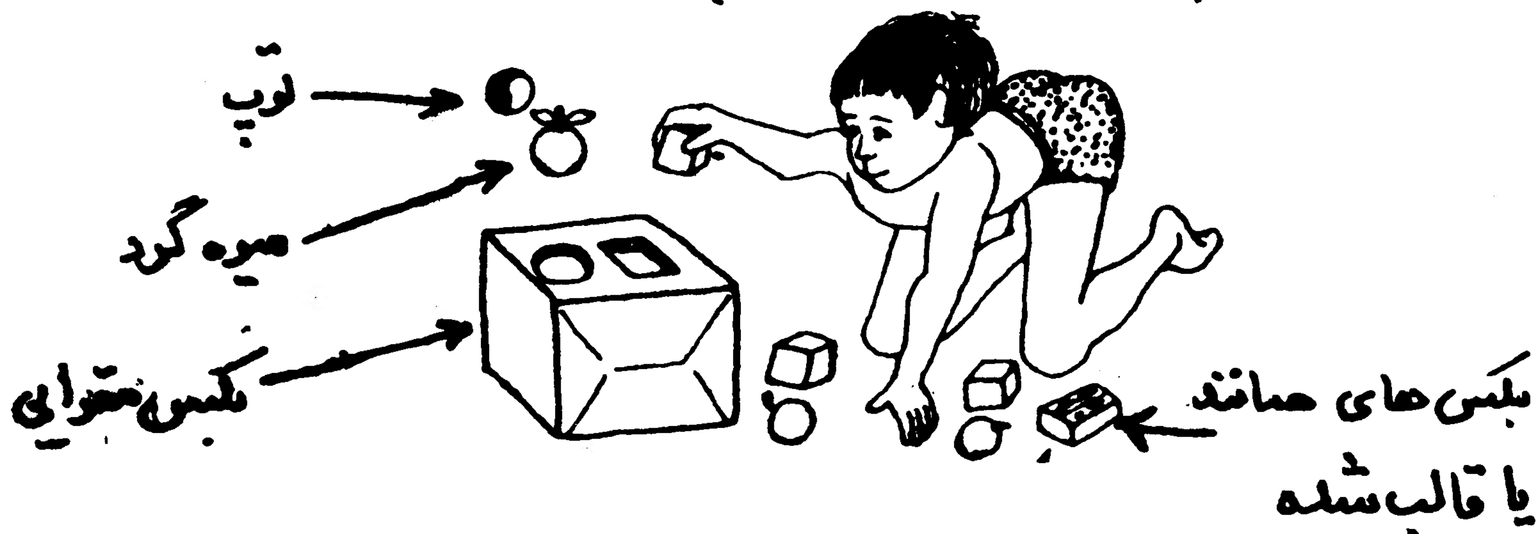
طفل میتواند اشیایی راکه عین شکل، اندازه و رنگ باشد، همانند سازد. یعنی « هرشی را درجایش بگذارد. »



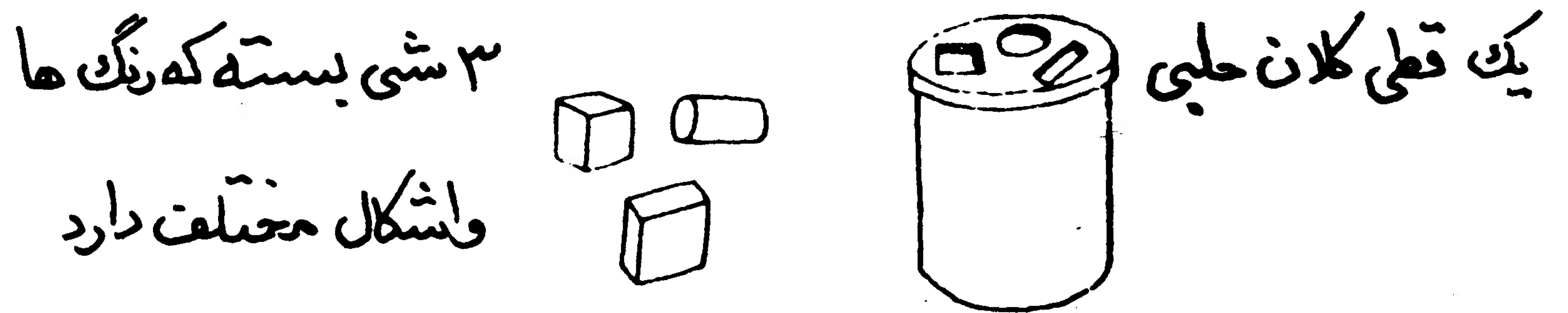
چسپانیدن پارچه های ازهم جداشده توسط گل میخ کنترول خوب دست را رشد میدهد.



باسوراخ های ساده تر با مربع واشکال گرد شروع کنید :



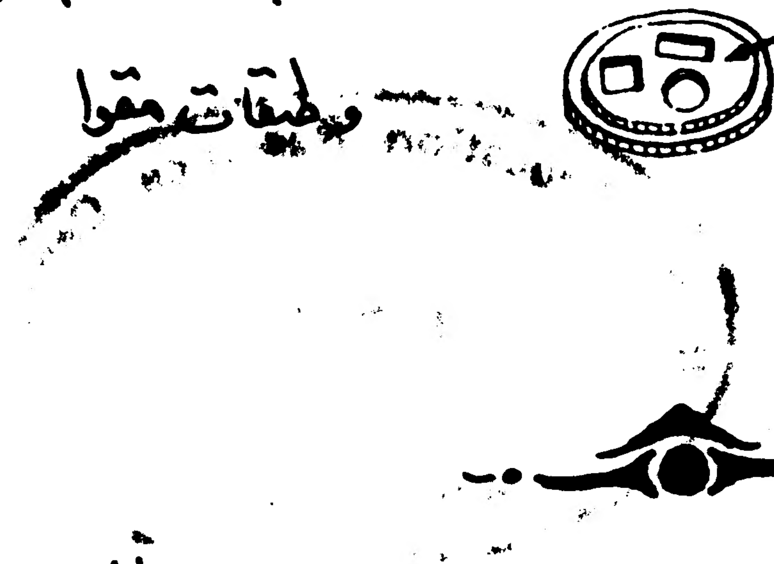
بعداً با اشکال مختلف به سرگرمی های پیچیده بپردازید :



سرپوش را سرچپه کند

حلقه داخلی در داخل قطی به سختی جا بجا شده است.

سرچپه کردن چوب و طبقات مقوا



پایان

اکتبر ۱۹۸۹

HOW CAN WE HELP DISABLED CHILDREN

EXTRACT FROM

DISABLED VILLAGE CHILDREN

TRANSLATED

BY

M. HASHIM ATAIEE

1989

اعوان پرنٹرز پشاور